

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0740W** Turno: **200 VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

ARQ. RAMIRO GONZALEZ DELSORDO

Nombre: **ZARAGOZA S/N**
 Domicilio: **SIN COLONIA**
SUR
 Región: **SUR - PARRAS**
PARRAS
 Municipio: **PARRAS DE LA FUENTE**

Colonia: **00000**
 C. P.: **00000**
 Subregión: **05DJN0740W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Teléfono: **05DJN0740W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **05DJN0740W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **1985-12-11**

Fecha actualización: **1985-12-11**

DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: _____ Correo Electrónico: _____

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

1 1 3 **05FZP0017Z SUPERVISION DE ZONA NUM. 113**
 Zona Escolar
CALLE MARIO CASTRO GIL ORIENTE 150
 Domicilio: **8444204246**
 Teléfono: **05FZP0017Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **MILY MAYARI CEDILLO GONZALEZ**
 Nombre del Supervisor

1 1 **05FJZ0006Z JEFATURA DE SECTOR NUM. 11**
 Jefatura de Sector
CALLE FRANCISCO DE URDIÑOLA 990 DOMICILIO CONOCIDO
 Domicilio: **05FJZ0006Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Teléfono: **05FJZ0006Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **MARIA TERESA RUIZ CEPEDA**
 Nombre del Jefe de Sector

1 **ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**
 Dependencia Administrativa
1 1 **PREESCOLAR GENERAL**
 Servicio

N E **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**
 Dependencia Normativa
2 4 **FEDERAL TRANSFERIDO**
 Sostenimiento

TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **BÁSICA**
 Nivel Educativo: **PREESCOLAR**
 Subnivel Educativo: **GENERAL**

SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA

Servicio Administrativo: **SERVICIO EDUCATIVO**
 Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

INFRAESTRUCTURA

Aulas: --
 Laboratorios: --
 Talleres: --

USAER

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: -- -- --

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: -- -- --

PROGRAMAS

NO APLICA

ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0001S**
 Domicilio: **PROLONGACION FRANCISCO COSS Y AVENIDA MAGISTERIO**
 Nombre del Responsable: **LIC. CESAR ALEJANDRO GRIMALDO SANCHEZ**

QR

ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO

GRADO	1°		2°		3°		TOTAL	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
ALUMNOS							0	0
SECCIONES							0	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 0
 Personal Docente: 0
 Personal Administrativo y de Apoyo: 0
 Total de Personal: 0

UBICACIÓN