

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DJN0826B** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**EJERCITO MEXICANO**

Nombre **DIVISION DEL NORTE 293**  
 Domicilio **RUBÉN JARAMILLO**  
 Colonia **25019**  
 C. P.  
**SUR**  
 Región **SUR - SALTILLO**  
 Subregión **000 0000**  
 Teléfono  
**SALTILLO** **SALTILLO**  
 Municipio Localidad **05DJN0826B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM0787C**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1986-10-27**  
 Fecha actualización: **2015-09-22**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**PERLA ELIZABETH REYES ARREOZOLA**  
 Nombre del Director

**perlaelizabeth.reyes@docentecoahuila.gob.mx**  
 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 **044156595**  
 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**

**USAER**

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

SI

**PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA**

Nombre: EDITH YADIRA LEYVA RODRIGUEZ

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: KARELI CASTAÑA±EDA LEE

**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	
ALUMNOS	9		28		58		95	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	4	5	15	13	24	34	43	52
SECCIONES	A		A B		A B C		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**

