

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0923D** Turno: **200 VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### ESCUADRON 201

Nombre: **ALBERTO BRANIFF S/N**  
 Domicilio: **HÉROE DE NACOZARI**  
 Colonia: **25610**  
 C. P.: **C. P.**  
 Centro - Desertica: **CENTRO - MONCLOVA**  
 Región: **CENTRO - MONCLOVA**  
 Subregión: **CENTRO - MONCLOVA**  
 Frontera: **FRONTERA**  
 Municipio: **FRONTERA**  
 Localidad: **FRONTERA**  
 Correo Electrónico: **05DJN0923D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Teléfono: **05DJN0923D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **1990-10-17**

Fecha actualización: **2005-10-18**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**2 1 3** **05FZP0032R SUPERVISION DE ZONA NUM. 213**  
 Zona Escolar: **05FZP0032R**  
 Domicilio: **VICENTE GUERRERO 307**  
 Teléfono: **8666351850**  
 Correo Electrónico: **05FZP0032R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Supervisor: **MAYELA MONSERRAT LOZANO MADRIGAL**

**2 1** **05FJZ0010L JEFATURA DE SECTOR NUM. 21**  
 Jefatura de Sector: **05FJZ0010L**  
 Domicilio: **CALLE MORELOS PONIENTE 499**  
 Teléfono: **8696040701**  
 Correo Electrónico: **05FJZ0010L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Jefe de Sector: **MARIA TERESA ANCIRA PRECIADO**

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

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

### 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: **05FAM0002R**  
 Domicilio: **BOULEVARD HAROLD R. PAPE Y OCAMPO S/N**  
 Nombre del Responsable: **SATURNINO PEREZ VAZQUEZ**

### 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**