

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05DJN0954X** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**RAFAEL RAMIREZ**

Nombre: **RAFAEL RAMIREZ**  
 Conocido SN: **CONOCIDO SN** Colonia: **SANTA MARÍA** C. P.: **26900**  
 Domicilio: **CARBONIFERA** Subregión: **CARBONIFERA - NUEVA ROSITA** Teléfono: **000 103748**  
 Región: **SAN JUAN DE SABINAS** Localidad: **SANTA MARÍA** Correo Electrónico: **05DJN0954X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **SAN JUAN DE SABINAS**

Clave de Inmueble: **05INM07BAF**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1991-10-24**

Fecha actualización: **2016-06-13**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**RAFAELA ALVARES DE LEON**

Nombre del Director

**rafaela.alvarez@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**3 1 2 05FZP0039K SUPERVISION DE ZONA NUM. 312**  
 Zona Escolar  
**JOSÉ MARÍA MORELOS SN** **8611030748**  
 Domicilio Teléfono  
**05FZP0039K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**ELSA ELIZABETH TOSCANO CRUZ**  
 Nombre del Supervisor

**3 1 05FJZ0012J JEFATURA DE SECTOR NUM. 31**  
 Jefatura de Sector  
**MATAMOROS 1** **8616134057**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJZ0012J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**ALMA ROSA PEREZ TORRES**  
 Nombre del Jefe de Sector

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

**NE 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: YUVICELA MARQUEZ PRUNEDA

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: MAGALY DEGOLLADO ESCOBAR

**PROGRAMAS**

NO APLICA

**ALMACEN DE LIBROS**

Clave de Almacen de Libros: 05FAM0003Q  
 Domicilio: AVENIDA ACAPULCO Y DOCTOR COSS S/N  
 Nombre del Responsable: EDUARDO OCHOA ZAMORA

**QR**



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

GRADO	1°		2°		3°		TOTAL	
ALUMNOS	8		17		9		34	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	3	5	9	8	2	7	14	20
SECCIONES	A		A B		A		4	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Motriz: 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**

