

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DJN0990B** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**VICENTE SUAREZ**

Nombre: **VALENTIN GOMEZ FARIAS S/N** Colonia: **RAMOS ARIZPE CENTRO** C. P.: **25900**  
 Domicilio: **SUR** Subregión: **SUR - SALTILLO** Teléfono: **05DJN0990B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Región: **SUR** Subregión: **SUR - SALTILLO** Teléfono: **05DJN0990B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **RAMOS ARIZPE** Localidad: **RAMOS ARIZPE** Correo Electrónico: **05DJN0990B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **CLAUSURA**  
 Fecha Estatus: **2010-10-01**  
 Fecha actualización: **2010-05-17**

**DATOS DEL DIRECTOR**

Nombre del Director: **MARIA GUADALUPE MENCHACA AMAR**

Correo Electrónico: **mariaгуadalupe.menchaca@docentecoahuila.gob.mx**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**1 2 3 05FZP0020M SUPERVISION DE ZONA NUM. 123**  
 Zona Escolar: **RIO MISSISSIPPI 472** Teléfono: **8444905900**  
 Domicilio: **05FZP0020M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **FLOR MARIA ITURBE GUTIERREZ**  
 Nombre del Supervisor

**1 2 05FJZ0007Y JEFATURA DE SECTOR NUM. 12**  
 Jefatura de Sector: **CAPELLANÍA 699** Teléfono: **8444154356**  
 Domicilio: **05FJZ0007Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **MA. AGUSTINA TRISTAN GUELL**  
 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: --

**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**