

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05DJN1058I** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**ANDRES S. VIESCA**

Nombre  
**AVENIDA DE LOS ARROYOS NORTE 2186 2186** **MANANTIALES DEL VALLE SECTOR I 25904**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**SUR** **SUR - SALTILLO** **000 8444887235**  
 Región Subregión Teléfono  
**RAMOS ARIZPE** **RAMOS ARIZPE** **05DJN1058I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM076D5**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1997-10-20**  
 Fecha actualización: **2016-01-20**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**CELIA PATRICIA AGUADO GAYTAN**

Nombre del Director

**celiapatricia.aguado@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**1 2 3 05FZP0020M SUPERVISION DE ZONA NUM. 123**  
 Zona Escolar  
**RIO MISSISSIPPI 472** **8444905900**  
 Domicilio Teléfono  
**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** **8444154356**  
 Domicilio Teléfono  
**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

**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**

SI

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

Nombre: **LOPEZ RODRIGUEZ MARIANA JANET**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **VERONICA RODRIGUEZ CISNEROS**

**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   | 27    |       | 59    |       | 63    |       | 149   |       |
|           | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS |
|           | 17    | 10    | 33    | 26    | 31    | 32    | 81    | 68    |
| SECCIONES | A B   |       | A B C |       | A B   |       | 7     |       |

**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**

