

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN1121U** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### ESTELA VICTORIA BARRAGAN DE LA FUENTE

Nombre: **ESTELA VICTORIA BARRAGAN DE LA FUENTE**  
 Domicilio: **VENEZUELA 160** Colonia: **LOMAS DEL REFUGIO** C. P.: **25084**  
 Región: **SUR** Subregión: **SUR - SALTILLO** Teléfono: **000 8444826025**  
 Municipio: **SALTILLO** Localidad: **SALTILLO** Correo Electrónico: **05DJN1121U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM078FF**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2006-10-12**  
 Fecha actualización: **2015-03-10**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **ANA LORETO PEREZ FRAUSTO**

Correo Electrónico: **analoreto.perez@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**1 1 5** **05FZP0083Y SUPERVISION DE ZONA NUM. 115**  
 Zona Escolar: **05FZP0083Y**  
 Domicilio: **CALLE PERONES 367** Teléfono: **8444826085**  
 Correo Electrónico: **05FZP0083Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Supervisor: **SARA LOZA GARCIA**

**1 1** **05FJZ0006Z JEFATURA DE SECTOR NUM. 11**  
 Jefatura de Sector: **05FJZ0006Z**  
 Domicilio: **CALLE FRANCISCO DE URDIÑOLA 990 DOMICILIO CONOCIDO** Teléfono: **044156595**  
 Correo Electrónico: **05FJZ0006Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Jefe de Sector: **MARIA TERESA RUIZ CEPEDA**

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

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

### 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: **SARABIA CHAVEZ JUANA ROCIO**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **JUANA ROCIO SARABIA CHAVEZ**

### 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	26		59		86		171	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	11	15	32	27	40	46	83	88
SECCIONES	A		A B		A B C		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 3      Transtorno Deficit Atención: 1  
 Hipocausia: 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**

