

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DJN1130B** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### ALFREDO GARZA GARZA

Nombre: **ALFREDO GARZA GARZA**  
 Domicilio: **LOS FUNDADORES 910** Colonia: **FUNDADORES** C. P.: **26236**  
 Región: **NORTE** Subregión: **NORTE - ACUÑA** Teléfono: **000 8771918284**  
 Municipio: **ACUÑA** Localidad: **CIUDAD ACUÑA** Correo Electrónico: **05DJN1130B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06EAO**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **REAPERTURA**  
 Fecha Estatus: **2007-10-19**  
 Fecha actualización: **2015-03-06**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **ANA MARIA MENDOZA VIDAL** Correo Electrónico: **anamaria.mendoza222@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**4 2 1** **05FZP0042Y SUPERVISION DE ZONA NUM. 421**  
 Zona Escolar: **PRIVADA PARRAS 625** Teléfono: **8777722587**  
 Domicilio: **05FZP0042Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **EUGENIA MARGARITA SANCHEZ CONTRERAS**  
 Nombre del Supervisor

**4 2** **05FJZ0020S JEFATURA DE SECTOR NUM. 42**  
 Jefatura de Sector: **PRIVADA PARRAS 625** Teléfono: **8778881525**  
 Domicilio: **05FJZ0020S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **ELVIRA VASQUEZ TORRES**  
 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

Aulas: --  
 Laboratorios: --  
 Talleres: --

### USAER

----

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **CECILIA GABRIELA HERNÁNDEZ CARRILLO**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **MARISA SOLIS CHAIREZ**

### PROGRAMAS

NO APLICA

### ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0004P**  
 Domicilio: **AVENIDA CARRANZA NUM. 800**  
 Nombre del Responsable: **NORMA ALEJANDRA GUTIERREZ SANCHEZ**

### QR



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

GRADO	1°		2°		3°		TOTAL	
ALUMNOS	13		49		75		137	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	5	8	28	21	35	40	68	69
SECCIONES	A		A B		A B C		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Baja Visión: 1    Transtorno aspecto Autista: 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**

