

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05DPR00450** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA

Nombre: **MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA**  
 Nombre: **EJIDO HIDALGO S/N** **HIDALGO** **27911**  
 Domicilio: **EJIDO HIDALGO S/N** **HIDALGO** **27911**  
 Colonia: **HIDALGO** **27911**  
 C. P.: **27911**  
**LAGUNA** **LAGUNA - FCO. I. MADERO** **000 8727731088**  
 Región: **LAGUNA** **LAGUNA - FCO. I. MADERO** **000 8727731088**  
 Subregión: **LAGUNA - FCO. I. MADERO** **000 8727731088**  
 Teléfono: **000 8727731088**  
**FRANCISCO I. MADERO** **FRANCISCO I. MADERO (CHÁVEZ)** **05DPR00450@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **FRANCISCO I. MADERO** **FRANCISCO I. MADERO (CHÁVEZ)** **05DPR00450@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Localidad: **FRANCISCO I. MADERO (CHÁVEZ)** **05DPR00450@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **05DPR00450@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07078**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1982-10-31**

Fecha actualización: **2020-03-27**

### DATOS DEL DIRECTOR

**ALFONSO NEFTALI RAMIREZ DE LOS SANTOS**

Nombre del Director

**alfonsoneftali.ramirez@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 2 0** **05FIZ0185L SUPERVISION DE ZONA NUM. 520**  
 Zona Escolar  
**EMILIO CARRANZA # 27** **8721089645**  
 Domicilio: **EMILIO CARRANZA # 27** **8721089645**  
 Teléfono: **8721089645**  
**05FIZ0185L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**DIEGO ALGARATE DELGADO**  
 Nombre del Supervisor

**5 1** **05FJS0028A JEFATURA DE SECTOR NUM. 02 FRANCISCO I.**  
 Jefatura de Sector  
**BOULEVARD MADERO SN** **8727731154**  
 Domicilio: **BOULEVARD MADERO SN** **8727731154**  
 Teléfono: **8727731154**  
**05FJS0028A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**DAMIANA GARCIA MORALES**  
 Nombre del Jefe de Sector

**1** **ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Dependencia Administrativa  
**2 1** **PRIMARIA 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: **PRIMARIA**  
 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: **DAGOBERTO RIVAS MARTINEZ**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **OLIVIA GUADALUPE QUIÑÓNEZ REYES**

### PROGRAMAS

NO APLICA

### ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM00050**  
 Domicilio: **CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ**  
 Nombre del Responsable: **MELINA MARTINEZ**

### QR



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

GRADO	1°		2°		3°		4°		5°		6°		TOTAL	
ALUMNOS	26		31		24		30		14		23		148	
	NIÑOS	NIÑAS												
	13	13	18	13	10	14	12	18	6	8	15	8	74	74
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	1
Personal Docente:	6
Personal Administrativo y de Apoyo:	1
<b>Total de Personal:</b>	<b>8</b>

**UBICACIÓN**

