

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0061F** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

CANDELARIA VALDES VALDES

Nombre: **PROFESORA CANDELARIA 566**
 Domicilio: **VALLE DE LAS FLORES INFONAVIT 25290**
 Colonia: **C. P.**
SUR **SUR - SALTILLO** **000 8444317620**
 Región: **SUR - SALTILLO** Subregión: **000 8444317620** Teléfono
SALTILLO **SALTILLO** **05DPR0061F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **SALTILLO** Localidad: **05DPR0061F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INMEAC95**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2015-03-12**

DATOS DEL DIRECTOR

MARIA GUADALUPE SOSA VALDEZ **mariaguadalupe.sosa@docentecoahuila.gob.mx**
 Nombre del Director: **MARIA GUADALUPE SOSA VALDEZ** Correo Electrónico: **mariaguadalupe.sosa@docentecoahuila.gob.mx**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

1 2 6 05FIZ0075F SUPERVISION DE ZONA NUM. 126
 Zona Escolar: **05FIZ0075F SUPERVISION DE ZONA NUM. 126**
ISLAS MOLUCAS NUM. 599 599 **8441651196**
 Domicilio: **ISLAS MOLUCAS NUM. 599 599** Teléfono: **8441651196**
05FIZ0075F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX
 Correo Electrónico: **05FIZ0075F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
BLANCA MARGARITA MENCHACA DIAZ
 Nombre del Supervisor: **BLANCA MARGARITA MENCHACA DIAZ**

1 0 05FJS0010B JEFATURA DE SECTOR SALTILLO ORIENTE
 Jefatura de Sector: **05FJS0010B JEFATURA DE SECTOR SALTILLO ORIENTE**
SIERRA DEL CUATRO SN **8444146422**
 Domicilio: **SIERRA DEL CUATRO SN** Teléfono: **8444146422**
05FJS0010B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX
 Correo Electrónico: **05FJS0010B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
MARIA DEL SOCORRO REYES CEPEDA
 Nombre del Jefe de Sector: **MARIA DEL SOCORRO REYES CEPEDA**

1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO
 Dependencia Administrativa: **1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**
2 1 PRIMARIA GENERAL
 Servicio: **2 1 PRIMARIA GENERAL**

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

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: **HILDA BERNAL MOTA**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **MARTHA CECILIA SUMARAN MEDINA**

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°		4°		5°		6°		TOTAL	
ALUMNOS	43		48		59		58		48		46		302	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	25	18	18	30	31	28	37	21	23	25	27	19	161	141
SECCIONES	A B		A B		A B		A B		A B		A B		12	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Baja Visión: 1 Transtorno Deficit Atención: 2
 Multiple: 1 Transtorno aspecto Autista: 3

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 0
 Personal Docente: 0
 Personal Administrativo y de Apoyo: 0
 Total de Personal: 0

UBICACIÓN

