

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05DPR0071M** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**PROF. SILVESTRE FLORES ADAME**

Nombre: **CIPRESES S/N**  
 Domicilio: **SIN COLONIA** Colonia: **00000**  
**CENTRO - DESERTICA** Región: **CENTRO - MONCLOVA** Subregión: **05DPR0071M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Teléfono: **C. P.**  
**MONCLOVA** Municipio: **MONCLOVA** Localidad: **05DPR0071M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **1995-01-18**

Fecha actualización: **2005-10-20**

**DATOS DEL DIRECTOR**

Nombre del Director

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**2 1 5** **05FIZ0121A SUPERVISION DE ZONA NUM. 215**  
 Zona Escolar  
**ADOLFO LOPEZ MATEOS 701** Domicilio: **8666341920** Teléfono  
**05FIZ0121A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**JUAN MIGUEL MARTINEZ ORTIZ** Nombre del Supervisor

-- -- -- -- --  
 Jefatura de Sector  
 -- -- -- -- --  
 Domicilio -- -- -- -- --  
 -- -- -- -- --  
 Correo Electrónico  
 -- -- -- -- --  
 Nombre del Jefe de Sector

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

**SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA**

Servicio Administrativo: **SERVICIO EDUCATIVO**  
 Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

**INFRAESTRUCTURA**

**USAER**

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

-- -- --

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

Nombre: -- -- --

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: -- -- --

**PROGRAMAS**

NO APLICA

**ALMACEN DE LIBROS**

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0002R**  
 Domicilio: **BOULEVARD HAROLD R. PAPE Y OCAMPO S/N**  
 Nombre del Responsable: **SATURNINO PEREZ VAZQUEZ**

**QR**

**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

GRADO	1°		2°		3°		4°		5°		6°		TOTAL	
	NIÑOS	NIÑAS												
ALUMNOS													0	0
SECCIONES													0	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**