

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0419M** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ

Nombre: **SIERRITA 340** **INDUSTRIAL** **25760**  
 Domicilio: **SIERRITA 340** **INDUSTRIAL** **25760**  
 Colonia: **INDUSTRIAL** **25760** C. P.  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8662244333**  
 Región: **CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8662244333**  
 Subregión: **CENTRO - MONCLOVA** **000 8662244333** Teléfono

Clave de Inmueble: **05INM073C6**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

**MONCLOVA** **MONCLOVA** **05DPR0419M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **MONCLOVA** Localidad: **MONCLOVA** Correo Electrónico: **05DPR0419M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Fecha actualización: **2016-09-15**

### DATOS DEL DIRECTOR

**RAQUEL ROCIO DEL CARMEN CASTAÑEDA HERRERA**

Nombre del Director

**raquelrocio.castaneda@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**2 1 4 05FIZ0120B SUPERVISION DE ZONA NUM. 214**

Zona Escolar

**AVENIDA INDUSTRIAL Y MANUEL M. PONCE 200 200** **8666362230**  
 Domicilio: **AVENIDA INDUSTRIAL Y MANUEL M. PONCE 200 200** Teléfono: **8666362230**

**05FIZ0120B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**JOSE ANTONIO DE LA FUENTE SOLIS**

Nombre del Supervisor

**2 0 05FJS0016W JEFATURA DE SECTOR MONCLOVA**

Jefatura de Sector

**CUAUHTEMOC 319** **8666481932**  
 Domicilio: **CUAUHTEMOC 319** Teléfono: **8666481932**

**05FJS0016W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**ELSA GARZA 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: ANA SARAHI DIAZ MORENO

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: CINTHY NALLALY IBARRA GONZALEZ

### 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	
ALUMNOS	20		27		16		12		21		15		111	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	8	12	10	17	7	9	7	5	11	10	9	6	52	59
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Intelectual: 1    Problemas de Aprendizaje: 1  
 Transtorno Deficit Atención: 2  
 Transtorno aspecto Autista: 1  
 Otros: 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**

