

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DPR0491W** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**PRESIDENTE FRANCISCO I. MADERO**

Nombre: **PRESIDENTE FRANCISCO I. MADERO**  
**CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO** **LOS LLANOS** **25386**  
 Domicilio: Colonia C. P.  
**SUR** **SUR - SALTILLO** **000 8442926676**  
 Región: Subregión Teléfono  
**ARTEAGA** **LOS LLANOS** **05DPR0491W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM06F8A**  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2016-08-25**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**LUIS GUERRA PEREZ** **luis.guerra@docentecoahuila.gob.mx**  
 Nombre del Director Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**1 5 4** **05FIZ0103L SUPERVISION DE ZONA NUM. 154**  
 Zona Escolar  
**ROMAN CEPEDA** **8444830421**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0103L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**BLANCA DELIA COVARRUBIAS DANIEL**  
 Nombre del Supervisor

**1 6** **05FJS0033M JEFATURA DE SECTOR RURAL III**  
 Jefatura de Sector  
**MELCHOR OCAMPO 260** **8444313629**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJS0033M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**ANASTACIO GAUNA GARZA**  
 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: **CESILIA TORRES MARTINEZ**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **ADELAIDA GLORIA SIFUENTES**

**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	12		5		4		7		7		5		40	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	6	6	3	2	2	2	4	3	3	4	2	3	20	20
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Intelectual: 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**

