

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0522Z** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

CINCO DE MAYO

Nombre: **CONOCIDO**
 Domicilio: **SIN COLONIA** Colonia: **00000** C. P.
 Región: **SUR** Subregión: **SUR - PARRAS** Teléfono:
 Municipio: **PARRAS** Localidad: **EL CINCO (CINCO DE MAYO)** Correo Electrónico: **05DPR0522Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07525**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2004-10-08**

Fecha actualización: **2001-06-01**

DATOS DEL DIRECTOR

JUAN GERARDO MUÑOZ RIOS

Nombre del Director: _____ Correo Electrónico: _____

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

1 1 0 **05FIZ00590 SUPERVISION DE ZONA NUM. 110**
 Zona Escolar: **NINGUNO SN** Teléfono: **8421120312**
 Domicilio: _____ Teléfono: _____
 Correo Electrónico: **05FIZ00590@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Nombre del Supervisor: **IZTACCIHUATL LILIANA VELOZ GARCIA**

1 4 **05FJS0011A JEFATURA DE SECTOR PARRAS**
 Jefatura de Sector: **BRAVO 11** Teléfono: **8424221360**
 Domicilio: _____ Teléfono: _____
 Correo Electrónico: **05FJS0011A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Nombre del Jefe de Sector: **JOSE LUIS MORAN ROSALES**

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

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

USAER

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: **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	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	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