

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05DPR0565X** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**VEINTE DE NOVIEMBRE**

Nombre **CONOCIDO SN**  
 Domicilio **SAN SALVADOR DE ARRIBA**  
**LAGUNA**  
 Región **LAGUNA - FCO. I. MADERO**  
**FRANCISCO I. MADERO**  
 Municipio **SAN SALVADOR DE ARRIBA**

**27923**  
 Colonia **C. P.**  
**000 8721044560**  
 Subregión **LAGUNA - FCO. I. MADERO**  
 Teléfono **05DPR0565X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM070D8**  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2014-10-14**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**ALEJANDRA CASTAÑEDA INFANTE**  
 Nombre del Director

**alejandra.castaneda@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 3 4 05FIZ01990 SUPERVISION DE ZONA NUM. 534**  
 Zona Escolar  
**FELIX U. GOMEZ 39**  
 Domicilio **8727731154**  
 Teléfono **05FIZ01990@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**JAIR OBED RIVAS SAUCEDO**  
 Nombre del Supervisor

**5 1 05FJS0028A JEFATURA DE SECTOR NUM. 02 FRANCISCO I.**  
 Jefatura de Sector  
**BOULEVARD MADERO SN**  
 Domicilio **8727731154**  
 Teléfono **05FJS0028A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**DAMIANA GARCIA 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**

----

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

Nombre: SANDRA ELIZA CASTRO AGUILAR

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: SUKEY MACÃ•AS SORIANO

**PROGRAMAS**

NO APLICA

**ALMACEN DE LIBROS**

Clave de Almacen de Libros: 05FAM0005O  
 Domicilio: CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ  
 Nombre del Responsable: MELINA MARTINEZ

**QR**



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

GRADO	1°		2°		3°		4°		5°		6°		TOTAL	
ALUMNOS	14		18		20		9		22		9		92	
	NIÑOS	NIÑAS												
	8	6	12	6	5	15	2	7	10	12	4	5	41	51
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Otros: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 0  
 Personal Docente: 4  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 0  
 Total de Personal: 4

**UBICACIÓN**

