

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR05980** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### NICOLAS BRAVO

Nombre: **CORREO AÉREO 2051**  
 Domicilio: **POSTAL CERRITOS**  
 Colonia: **25019**  
 C. P.: **SUR**  
 Región: **SUR - SALTILLO**  
 Subregión: **000 8444300750**  
 Teléfono: **SALTILLO**  
 Municipio: **SALTILLO**  
 Localidad: **05DPR05980@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico:

Clave de Inmueble: **05INM07856**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2016-09-06**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **NANCY OCHOA DE LA ROSA**  
 Correo Electrónico: **nancy.ochoa@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**1 3 1** **05FIZ0080R SUPERVISION DE ZONA NUM. 131**  
 Zona Escolar  
**CALLE 12 NUM 136 136**  
 Domicilio: **0000000000**  
 Teléfono: **05FIZ0080R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**DIANA NOEMI ROMERO BUSTOS**  
 Nombre del Supervisor

**1 0** **05FJS0010B JEFATURA DE SECTOR SALTILLO ORIENTE**  
 Jefatura de Sector  
**SIERRA DEL CUATRO SN**  
 Domicilio: **8444146422**  
 Teléfono: **05FJS0010B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**MARIA DEL SOCORRO REYES CEPEDA**  
 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

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

### USAER

SI

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **MARIA DAMIANA GONZALEZ FLORES**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **MIREYA MIRJAY GALICIA SÁNCHEZ**

### 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	22		34		35		27		23		17		158	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	16	6	20	14	18	17	12	15	13	10	10	7	89	69
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Baja Visión: 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**

