

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0686I** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ

Nombre: **JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ**  
 Domicilio: **COAHUILA SN**, Colonia: **CALIFORNIA**, C. P.: **25870**  
 Región: **CENTRO - DESERTICA**, Subregión: **CENTRO - MONCLOVA**, Teléfono: **000 8666970248**  
 Municipio: **CASTAÑOS**, Localidad: **CASTAÑOS**, Correo Electrónico: **05DPR0686I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06FCC**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2015-03-17**

### DATOS DEL DIRECTOR

#### IRMA DELIA CHAVEZ RAMIREZ

Nombre del Director

[irmadelia.chavez@docentecoahuila.gob.mx](mailto:irmadelia.chavez@docentecoahuila.gob.mx)

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**2 0 1** **05FIZ0107H SUPERVISION DE ZONA NUM. 201**  
 Zona Escolar  
**ZARAGOZA 383 DOMICILIO CONOCIDO**, Teléfono: **8666976089**  
**05FIZ0107H@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**JUAN DIEGO MUÑOZ TOVAR**  
 Nombre del Supervisor

**2 3** **05FJS0019T JEFATURA DE SECTOR CASTAÑOS**  
 Jefatura de Sector  
**JESUS SILVA SN**, Teléfono: **8666324564**  
**05FJS0019T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**MARTA ALICIA DANIEL GALINDO**  
 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: **VERONICA ALFEREZ VILLARREAL**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: -- -- --

### 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   | 33    |       | 33    |       | 39    |       | 32    |       | 33    |       | 20    |       | 190   |       |
|           | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS |
|           | 19    | 14    | 13    | 20    | 25    | 14    | 18    | 14    | 21    | 12    | 12    | 8     | 108   | 82    |
| SECCIONES | A     |       | A     |       | A     |       | A     |       | A     |       | A     |       | 6     |       |

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1      Problemas de Aprendizaje: 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**

