

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **13-06-2026**

CLAVE: **05DPR0748E** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### LEONA VICARIO

Nombre  
**RIO LERMA 500** **JARDINES DEL VALLE** **25730**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8666881013**  
 Región Subregión Teléfono  
**MONCLOVA** **MONCLOVA** **05DPR0748E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07334**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2016-09-14**

### DATOS DEL DIRECTOR

#### GUADALUPE DURON MORENO

Nombre del Director

[guadalupe.duron@docentecoahuila.gob.mx](mailto:guadalupe.duron@docentecoahuila.gob.mx)

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**2 1 6** **05FIZ0122Z SUPERVISION DE ZONA NUM. 216**  
 Zona Escolar  
**MINA SN**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0122Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**CLAUDIA LILIANA RIVERA ALVARADO**  
 Nombre del Supervisor

**2 1** **05FJS0018U JEFATURA DE SECTOR FRONTERA**  
 Jefatura de Sector  
**JESUS SILVA SN** **8666336038**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJS0018U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**EVANGELINA LOZANO MIRELES**  
 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: DOLORES GUADALUPE DURAN GOMEZ

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: BENITO BANDA RUIZ

### 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	27		27		28		28		21		20		151	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	16	11	17	10	14	14	19	9	10	11	10	10	86	65
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1      Transtorno Deficit Atención: 3  
 Intelectual: 1      Transtorno aspecto Autista: 3

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**

