

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

CLAVE: **05DPR0764W** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**ING. HAROLD R. PAPE**

Nombre: **POTRERO SN**  
 Domicilio: **POTRERO SN LAS FLORES 25770**  
 Colonia: **LAS FLORES** C. P.  
 Región: **CENTRO - DESERTICA** Subregión: **CENTRO - MONCLOVA** Teléfono: **000 8661247507**  
 Municipio: **MONCLOVA** Localidad: **MONCLOVA** Correo Electrónico: **05DPR0764W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM0735E**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2015-03-17**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**SARA ABIGAHIL CONTRERAS ANGUIANO**  
 Nombre del Director

**saraabigahil.contreras@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**2 1 2 05FIZ0118N SUPERVISION DE ZONA NUM. 212**  
 Zona Escolar  
**AVENIDA EL POTRERO 1215 8866334266**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0118N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**JUAN GERARDO CRUZ IGLESIAS**  
 Nombre del Supervisor

**2 3 05FJS0019T JEFATURA DE SECTOR CASTAÑOS**  
 Jefatura de Sector  
**JESUS SILVA SN 8666324564**  
 Domicilio Teléfono  
**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

**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**

**USAER**

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

SI

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

Nombre: **ROCÍO ELIZABETH SAUCEDO ROJAS**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **VERÁ•NICA RODRÁ•GUEZ GODINA**

**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	36		30		28		22		14		31		161	
	NIÑOS	NIÑAS												
	24	12	15	15	15	13	13	9	4	10	20	11	91	70
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Motriz: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 8  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 1  
 Total de Personal: 10

**UBICACIÓN**

