

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05DPR1003W** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**PROF. APOLONIO M. AVILES**

Nombre: **HIDALGO S/N**  
 Domicilio: **OBUYOS** Colonia **25480**  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** C. P.  
 Región **CENTRO - MONCLOVA** **000 8661043999**  
 Subregión **05DPR1003W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Teléfono  
**ESCOBEDO** **OBUYOS** **05DPR1003W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07058**  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2015-03-13**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**JOSE MANUEL PEREZ ALMANZA**  
 Nombre del Director

**josemanuel.perez@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**3 0 1 05FIZ0135D SUPERVISION DE ZONA NUM. 301**  
 Zona Escolar  
**5 DE FEBRERO 6** **8641079584**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0135D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**MARIA LOPEZ IBARRA**  
 Nombre del Supervisor

**3 0 05FJS0020I JEFATURA DE SECTOR MUZQUIZ**  
 Jefatura de Sector  
**FRANCISCO JAVIER MINA 119 PTE.** **8646181080**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJS0020I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**PERLA AZUCENA FLORES CHACON**  
 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**

**USAER**

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

----

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

Nombre: ANA MARIA SARABIA HERNANDEZ

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: VALERIA RODRIGUEZ 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	2		6		2		8		6		6		30	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	1	1	3	3	2		3	5	5	1	4	2	18	12
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Problemas de Lenguaje: 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**

