

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR1027F** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### MARIA DE JESUS CABELLO

Nombre: **MARIA DE JESUS CABELLO**  
 Domicilio: **EVARISTO MADERO 1050** Colonia: **SALTILLO ZONA CENTRO** C. P.: **25000**  
 Región: **SUR** Subregión: **SUR - SALTILLO** Teléfono: **000 8444128335**  
 Municipio: **SALTILLO** Localidad: **SALTILLO** Correo Electrónico: **05DPR1027F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM078AD**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2013-10-14**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **RAÚL CORONA HERRERA** Correo Electrónico: **raul.corona@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**1 1 5** **05FIZ0064Z SUPERVISION DE ZONA NUM. 115**  
 Zona Escolar: **LA FRAGUA Y FELIPE ANGELES S/N COL TOPO CHICO SN8444100262**  
 Domicilio: **05FIZ0064Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **MARIA AURORA ZAMARRIPA PEREZ**  
 Nombre del Supervisor

**1 7** **05FJS0034L JEFATURA DE SECTOR SALTILLO CENTRO**  
 Jefatura de Sector: **SIERRA DEL CUATRO SN**  
 Domicilio: **8444124187**  
 Teléfono: **05FJS0034L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **LETICIA SANTOS MARTINEZ**  
 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: **ABIGAIL DOMINGUEZ FERNANDEZ**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **ABIGAIL DOMINGUEZ FERNANDEZ**

### 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	39		45		52		45		52		42		275	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	19	20	19	26	18	34	24	21	22	30	22	20	124	151
SECCIONES	A B		A B		A B		A B		A B		A B		12	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Problemas de Lenguaje: 1  
 Transtorno aspecto Autista: 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**

