

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05DPR1120L** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**PRESIDENTE FRANCISCO I. MADERO**

Nombre: **FRANCISCO I MADERO**  
 Domicilio: **CUAHUTEMOC 1505** Colonia: **26010**  
**NORTE** C. P.  
 Región: **NORTE - PIEDRAS NEGRAS** Teléfono: **000 8787822780**  
 Subregión: **05DPR1120L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **PIEDRAS NEGRAS** Localidad: **05DPR1120L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM075C7**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2016-05-04**

**DATOS DEL DIRECTOR**

Nombre del Director: **DARIELA ELIZABETH DE HOYOS RICO**  
 Correo Electrónico: **darielaelizabeth.dehoyos@docentecoahuila.gob.mx**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**4 0 7** **05FIZ0153T SUPERVISION DE ZONA NUM. 407**  
 Zona Escolar  
**GALEANA 1505 NORTE** **8787823831**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0153T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**GABRIELA LIZETH GARCIA JUAREZ**  
 Nombre del Supervisor

**4 0** **05FJS0022G JEFATURA DE SECTOR PIEDRAS NEGRAS**  
 Jefatura de Sector  
**AVENIDA EMILIO CARRANZA 800** **878782**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJS0022G@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**LORENA DEL CARMEN GARCIA CABALLERO**  
 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: --

SI

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

Nombre: **ABIGAIL GOMEZ FLORES**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **ABIGAIL GOMEZ FLORES**

**PROGRAMAS**

NO APLICA

**ALMACEN DE LIBROS**

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0004P**  
 Domicilio: **AVENIDA CARRANZA NUM. 800**  
 Nombre del Responsable: **NORMA ALEJANDRA GUTIERREZ SANCHEZ**

**QR**



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

GRADO	1°		2°		3°		4°		5°		6°		TOTAL	
ALUMNOS	31		25		31		33		23		17		160	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	17	14	11	14	14	17	18	15	16	7	8	9	84	76
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1      Problemas de Conducta: 1  
 Baja Visión: 1      Problemas de Lenguaje: 1  
 Transtorno Deficit Atención: 1  
 Transtorno aspecto Autista: 1  
 Otros: 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**

