

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DPR1143W** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**LIC. BENITO JUAREZ**

Nombre: **PROLONGACION ATENEO Y RIO COLORADO** Colonia: **SIN COLONIA** C. P.: **00000**  
 Domicilio: **SUR** Subregión: **SUR - SALTILLO** Teléfono: **05DPR1143W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Región: **SALTILLO** Localidad: **SALTILLO** Correo Electrónico: **05DPR1143W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **SALTILLO**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **CLAUSURA**  
 Fecha Estatus: **2005-10-12**  
 Fecha actualización: **2003-11-05**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**SONIA MAGDA MIRELES LEAL**

Nombre del Director: **SONIA MAGDA MIRELES LEAL** Correo Electrónico: **SONIA.MIRELES@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**1 2 5 05FIZ0074G SUPERVISION DE ZONA NUM. 125**  
 Zona Escolar: **16 DE SEPTIEMBRE SN SN** Teléfono: **8447265454**  
 Domicilio: **05FIZ0074G@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **ARMANDO HERVEY TORRES APARICIO**  
 Nombre del Supervisor: **ARMANDO HERVEY TORRES APARICIO**

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

**1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Dependencia Administrativa: **2 1 PRIMARIA GENERAL**  
 Servicio: **2 1 PRIMARIA GENERAL**

**N E SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa: **2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**  
 Sostenimiento: **2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**

**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: -- -- --

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: -- -- --

**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	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
ALUMNOS													0	0
SECCIONES														0

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**