

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR1157Z** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### CLUB ROTARIO

Nombre: **AMADO NERVO 204** Colonia: **1 DE MAYO** C. P.: **25760**  
 Domicilio: **CENTRO - DESERTICA** Subregión: **CENTRO - MONCLOVA** Teléfono: **000 8666312645**  
 Región: **MONCLOVA** Localidad: **MONCLOVA** Correo Electrónico: **05DPR1157Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **MONCLOVA**

Clave de Inmueble: **05INM07307**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2016-02-03**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **VALENTE GUTIERREZ VALERIO** Correo Electrónico: **valente.gutierrez@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**2 0 9** 05FIZ0115Q SUPERVISION DE ZONA NUM. 209  
 Zona Escolar: **AMADO NERVO 204** Teléfono: **8666312055**  
 Domicilio: **05FIZ0115Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **PERLA ARACELI FARIAS GARCIA**  
 Nombre del Supervisor

**2 0** 05FJS0016W JEFATURA DE SECTOR MONCLOVA  
 Jefatura de Sector: **CUAUHTEMOC 319** Teléfono: **8666481932**  
 Domicilio: **05FJS0016W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **ELSA GARZA MORALES**  
 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: **GARCÍA COBAS KARIME AYDEE**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **NALLELY ANAHI PERALES GONZALEZ**

### 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	55		56		56		65		49		41		322	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	24	31	26	30	21	35	36	29	20	29	26	15	153	169
SECCIONES	A B		A B		A B		A B		A B		A B		12	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1      Transtorno Deficit Atención: 6  
 Intelectual: 2      Transtorno aspecto Autista: 2  
 Motriz: 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**

