

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **13-06-2026**

CLAVE: **05DPR1200X** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### ADOLFO LOPEZ MATEOS

Nombre: **ADOLFO LOPEZ MATEOS**  
 Domicilio: **OTILIO GONZÁLEZ 5125** Colonia: **LA MORITA** C. P.: **25019**  
 Región: **SUR** Subregión: **SUR - SALTILLO** Teléfono: **000 8441510453**  
 Municipio: **SALTILLO** Localidad: **SALTILLO** Correo Electrónico: **05DPR1200X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07841**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2015-03-12**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **JESUS ARMANDO BRIONES MARTINEZ**

Correo Electrónico: **jesusarmando.briones@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**1 4 8** **05FIZ0097R SUPERVISION DE ZONA NUM. 148**  
 Zona Escolar  
**MARIO CASTRO GIL 220** **8441012007**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0097R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**JESUS ALEJANDRO TUN CHACON**  
 Nombre del Supervisor

**1 0** **05FJS0010B JEFATURA DE SECTOR SALTILLO ORIENTE**  
 Jefatura de Sector  
**SIERRA DEL CUATRO SN** **8444146422**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJS0010B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**MARIA DEL SOCORRO REYES CEPEDA**  
 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

----

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **GISELA LUDIVINA ESQUIVEL HERNANDEZ**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **ELISA CISNEROS ALVAREZ**

### 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	68		72		72		72		72		71		427	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	37	31	42	30	40	32	39	33	42	30	34	37	234	193
SECCIONES	A B		A B		A B		A B		A B		A B		12	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1      Problemas de Aprendizaje: 1  
 Multiple: 1  
 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**

