

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR1348P** Turno: **200 VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### CLUB DE LEONES 1

Nombre: **BOLIVAR Y 1 DE MAYO**  
 Domicilio: **CENTENARIO** Colonia: **26750** C. P.  
**CARBONIFERA** Región: **CARBONIFERA - SABINAS** Subregión: **26750** Teléfono:  
**SABINAS** Municipio: **SABINAS** Localidad: **05DPR1348P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **1994-04-01**

Fecha actualización: **2005-10-20**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**3 1 2 05FIZ0146J SUPERVISION DE ZONA NUM. 312**  
 Zona Escolar: **PRIMERO DE MAYO DOMICILIO CONOCIDO** Teléfono: **8616122447**  
 Domicilio: **05FIZ0146J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **SANTA ROMELIA VALDES CANTU**  
 Nombre del Supervisor

**1 0 05FJS0010B JEFATURA DE SECTOR SALTILLO ORIENTE**  
 Jefatura de Sector: **SIERRA DEL CUATRO SN** Teléfono: **8444146422**  
 Domicilio: **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: -- -- --

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: -- -- --

### PROGRAMAS

NO APLICA

### ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0003Q**  
 Domicilio: **AVENIDA ACAPULCO Y DOCTOR COSS S/N**  
 Nombre del Responsable: **EDUARDO OCHOA ZAMORA**

### 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**