

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR1507N** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### SOR JUANA INES DE LA CRUZ

Nombre: **HERMANOS WRIGTH 100** **AVIACIÓN** **25617**  
 Domicilio: Colonia C. P.  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8666341630**  
 Región: Subregión Teléfono  
**FRONTERA** **FRONTERA** **05DPR1507N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM0710F**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1986-05-09**

Fecha actualización: **2016-09-13**

### DATOS DEL DIRECTOR

**JOSE ARMANDO MORALES MEZA**

Nombre del Director

**josearmando.morales@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**2 2 8 05FIZ0134E SUPERVISION DE ZONA NUM. 228**

Zona Escolar

**HNOS. WRIGHT 100**

Domicilio

**8661438414**

Teléfono

**05FIZ0134E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**ARTURO FUANTOS SANCHEZ**

Nombre del Supervisor

**2 4 05FJS0037I JEFATURA DE SECTOR SAN BUENAVENTURA**

Jefatura de Sector

**DE LA CRUZ 210**

Domicilio

**8661419445**

Teléfono

**05FJS0037I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**ELVIRA DE LOS REYES LUNA**

Nombre del Jefe de Sector

**1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**

Dependencia Administrativa

**2 1 PRIMARIA GENERAL**

Servicio

**NE 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: **MAGDA CECILIA ESPARZA ENRIQUEZ**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **SABDY DANAÉ CASTRO JUAÁREZ**

### 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	34		72		36		36		60		59		297	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	20	14	37	35	11	25	18	18	22	38	36	23	144	153
SECCIONES	A		A B		A		A		A B		A B		9	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1      Trastorno Deficit Atención: 1  
 Intelectual: 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**

