

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DPR1581V** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

MARIANO ESCOBEDO

Nombre: **GIRASOLES 330**
 Domicilio: **VALLE DE LAS TORRES**
 Colonia: **25110**
 C. P.: **SUR**
 Región: **SUR - SALTILLO**
 Subregión: **000 8444340595**
 Teléfono: **SALTILLO**
 Municipio: **SALTILLO**
 Localidad: **05DPR1581V@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07887**
 Ámbito: **URBANO**
 Estatus: **ALTA**
 Fecha Estatus: **1991-11-21**
 Fecha actualización: **2016-09-06**

DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **MARIA CONCEPCION TOVIAS RODRIGUEZ**
 Correo Electrónico: **mariaconcepcion.tovias@docentecoahuila.gob.mx**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

1 2 7 05FIZ0076E SUPERVISION DE ZONA NUM. 127
 Zona Escolar: **TORRE DE LOS GIRASOLES 330**
 Domicilio: **8443655834**
 Teléfono: **05FIZ0076E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **AARON AGUILAR ORTIZ**
 Nombre del Supervisor

1 5 05FJS0015X JEFATURA DE SECTOR SALTILLO NORTE
 Jefatura de Sector: **DIVISION DEL NORTE 1500**
 Domicilio: **8444811062**
 Teléfono: **05FJS0015X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **JESUS HECTOR BARRERA VILLARREAL**
 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

USAER

Aulas: --
 Laboratorios: --
 Talleres: --

SI

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **GARCIA AGUERO YARIVA**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **DANIA LIZBETH BELTRAN BRIONES**

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



