

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05DPR1652Z** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**JOSE VASCONCELOS**

Nombre: **JOSE VASCONCELOS**  
 Domicilio: **MAQUINADOS 413 INDUSTRIAL 25618**  
 Colonia: **INDUSTRIAL** C. P.  
 Región: **CENTRO - DESERTICA** Subregión: **CENTRO - MONCLOVA** Teléfono: **000 8666410829**  
 Municipio: **FRONTERA** Localidad: **FRONTERA** Correo Electrónico: **05DPR1652Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM070FF**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1995-09-13**  
 Fecha actualización: **2016-09-13**

**DATOS DEL DIRECTOR**

Nombre del Director: **KARLA JULISSA MARTINEZ VAZQUEZ**

Correo Electrónico: **karlajulissa.martinez@docentecoahuila.gob.mx**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

Zona Escolar: **2 2 8 05FIZ0134E SUPERVISION DE ZONA NUM. 228**  
 Domicilio: **HNOS. WRIGHT 100 8443131291**  
 Teléfono: **8443131291**  
 Correo Electrónico: **05FIZ0134E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Supervisor: **BERENICE LOPEZ HERNANDEZ**

Jefatura de Sector: **2 4 05FJS0037I JEFATURA DE SECTOR SAN BUENAVENTURA**  
 Domicilio: **MINA Y JESUS SILVA SN 8711238758**  
 Teléfono: **8711238758**  
 Correo Electrónico: **05FJS0037I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Jefe de Sector: **SULLY YARATZED PEREZ MORENO**

Dependencia Administrativa: **1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Servicio: **2 1 PRIMARIA GENERAL**

Dependencia Normativa: **N E SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Sostenimiento: **2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**

**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: **CLAUDIA ELIZABETH CEDILLO RUIZ**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **PERLA CRISTINA CEDILLO PEREZ**

**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		36		33		34		35		34		206	
	NIÑOS	NIÑAS												
	19	15	18	18	14	19	13	21	18	17	28	6	110	96
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1      Trastorno aspecto Autista: 1  
 Hipocausia: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 7  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 0  
 Total de Personal: 8

**UBICACIÓN**

