

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **13-06-2026**

CLAVE: **05DPR1673L** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**JAIME NUNO**

Nombre: **22 214**  
 Domicilio: **AMPLIACIÓN MORELOS** Colonia: **25013**  
**SUR** Región: **SUR - SALTILLO** C. P.: **000 8441216661**  
 Subregión: **SALTILLO** Teléfono: **05DPR1673L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **SALTILLO** Localidad: **05DPR1673L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07839**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1996-09-25**  
 Fecha actualización: **2015-03-12**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**ANA LAURA ZUÑIGA VIOLANTE**  
Nombre del Director

**analaura.zuniga@docentecoahuila.gob.mx**  
Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**1 3 1 05FIZ0080R SUPERVISION DE ZONA NUM. 131**  
 Zona Escolar  
**CALLE 12 NUM 136 136** Domicilio: **0000000000** Teléfono  
**05FIZ0080R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**DIANA NOEMI ROMERO BUSTOS** Nombre del Supervisor

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

**USAER**

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

SI

**PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA**

Nombre: -- -- --

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **MAYRA GUADALUPE OLIVARES MOLINA**

**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	70		36		36		36		69		60		307	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	35	35	21	15	22	14	15	21	34	35	34	26	161	146
SECCIONES	A B		A		A		A		A B		A B		9	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2  
 Hipocausia: 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**

