

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

CLAVE: **05DPR1674K** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**JAIME NUNO**

Nombre: **22 0**  
 Domicilio: **AMPLIACIÓN MORELOS** Colonia: **25013**  
**SUR** Región: **SUR - SALTILLO** C. P.: **000 8443527193**  
**SALTILLO** Municipio: **SALTILLO** Subregión: **05DPR1674K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Teléfono: **000 8443527193**

Clave de Inmueble: **05INM07839**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1996-09-25**  
 Fecha actualización: **2016-01-11**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**EVA LIZZETH REYES SAUCEDO**

Nombre del Director: **EVA LIZZETH REYES SAUCEDO** Correo Electrónico: **05DPR1674K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

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

**1 0 05FJS0010B JEFATURA DE SECTOR SALTILLO ORIENTE**  
 Jefatura de Sector: **05FJS0010B**  
**SIERRA DEL CUATRO SN** Domicilio: **8444146422**  
**05FJS0010B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico: **8444146422** Teléfono:  
**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: **MARCO ANTONIO ZAMORA DELGADO**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **PABLO TRISTAN GAMEZ**

**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	36		35		36		34		28		31		200	
	NIÑOS	NIÑAS												
	20	16	20	15	17	19	16	18	11	17	14	17	98	102
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Baja Visión: 1  
 Intelectual: 1  
 Multiple: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 7  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 1  
 Total de Personal: 9

**UBICACIÓN**

