

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

CLAVE: **05DPR1724B** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **13-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**REVOLUCION**

Nombre: **NINGUNO S/N**  
 Domicilio: **SANTA MARÍA (SANTA MARÍA NÚMERO 2798)**  
 Colonia: **SANTA MARÍA (SANTA MARÍA NÚMERO 2798)**  
 C. P.: **000 8421008299**  
**SUR**  
 Región: **SUR - PARRAS**  
 Subregión: **000 8421008299**  
**PARRAS**  
 Municipio: **SANTA MARÍA (SANTA MARÍA NÚMERO 2798)**  
 Localidad: **SANTA MARÍA (SANTA MARÍA NÚMERO 2798)**  
 Correo Electrónico: **05DPR1724B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07579**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1999-11-09**

Fecha actualización: **2016-06-09**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**JOSUA DAVID GARCIA NUÑEZ**

Nombre del Director

**josuadavid.garcia@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**1 0 6 05FIZ0055S SUPERVISION DE ZONA NUM. 106**

Zona Escolar

**RAFAEL HERNÁNDEZ SN**

Domicilio

**8421016266**

Teléfono

**05FIZ0055S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**LUIS RAFAEL DE LA ROSA ECHEVERRIA**

Nombre del Supervisor

**1 4 05FJS0011A JEFATURA DE SECTOR PARRAS**

Jefatura de Sector

**NICOLÁS BRAVO 11**

Domicilio

**8424221360**

Teléfono

**05FJS0011A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**JOSE LUIS MORAN ROSALES**

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**

----

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

Nombre: -- -- --

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **MAYRA ALEJANDRA RAMIREZ REYES**

**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	3		1		1		3		3		1		12	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	2	1	1			1	2	1	3		1		9	3
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**

