

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR1755V** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### SILVIA MAGDALENA MOHAMAR ABUGABER

Nombre: **DE LAS AMERICAS SN**  
 Domicilio: **PARQUE INDUSTRIAL RAMOS ARIZPE25903**  
 Colonia: **C. P.**  
**SUR**  
 Región: **SUR - SALTILLO**  
 Subregión: **000 8444939140**  
 Teléfono: **05DPR1755V@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **RAMOS ARIZPE** Localidad: **RAMOS ARIZPE** Correo Electrónico: **05DPR1755V@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM076AC**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2002-09-05**

Fecha actualización: **2014-03-19**

### DATOS DEL DIRECTOR

**ALEJANDRA PATRICIA BRAVO CASCO**

Nombre del Director

**maricruz.mares@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**1 5 5 05FIZ0104K SUPERVISION DE ZONA NUM. 155**

Zona Escolar

**ANTIGUO CAMINO GUANAJUATO 900**

Domicilio

**8444905899**

Teléfono

**05FIZ0104K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**IRMA CUELLAR ALVARADO**

Nombre del Supervisor

**1 6 05FJS0033M JEFATURA DE SECTOR RURAL III**

Jefatura de Sector

**MELCHOR OCAMPO 260**

Domicilio

**8444313629**

Teléfono

**05FJS0033M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**ANASTACIO GAUNA GARZA**

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

SI

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **FLOR ISELA HERNANDEZ SALDAÑA**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **MARGARITA ROJAS PEREZ**

### 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	15		17		15		26		14		13		100	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	8	7	11	6	5	10	14	12	4	10	9	4	51	49
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Hipocausia: 1    Transtorno aspecto Autista: 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**

