

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **27-05-2025**

CLAVE: **05EJN0073T** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

PROFA. MA DEL CARMEN RIOS VAZQUEZ

Nombre: **SAN ISIDRO 300** Domicilio: **OSCAR FLORES TAPIA** Colonia: **25775** C. P.
CENTRO - DESERTICA Región: **CENTRO - MONCLOVA** Subregión: **000 8661270688** Teléfono
MONCLOVA Municipio: **MONCLOVA** Localidad: **05EJN0073T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07387**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1984-03-07**

Fecha actualización: **2015-09-25**

DATOS DEL DIRECTOR

NANCY OFELIA OROZCO HERNANDEZ

Nombre del Director

nancyofelia.orozco@docentecoahuila.gob.mx

Correo Electrónico

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

2 0 2 **05FZP0008R SUPERVISION DE ZONA NUM. 202**
 Zona Escolar: **CESAREO CASTRO SN** Domicilio: **8666360749** Teléfono
05FZP0008R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX Correo Electrónico
MARIA GUADALUPE PEÑA MARTINEZ Nombre del Supervisor

2 0 **05FJZ0002C JEFATURA DE SECTOR NUM. 20**
 Jefatura de Sector: **MATAMOROS 107** Domicilio: **8666312230** Teléfono
05FJZ0002C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX Correo Electrónico
MARGARITA MARTINEZ HERNANDEZ Nombre del Jefe de Sector

7 **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR** Dependencia Administrativa
1 1 **PREESCOLAR GENERAL** Servicio

N E **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO** Dependencia Normativa
2 1 **ESTATAL** Sostenimiento

TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **BÁSICA**
 Nivel Educativo: **PREESCOLAR**
 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: ANA LUISA MARTÍNEZ BRIONES

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: ANA LUISA MARTÍNEZ BRIONES

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° | | TOTAL | |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| ALUMNOS | 13 | | 31 | | 39 | | 83 | |
| | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS |
| | 4 | 9 | 13 | 18 | 23 | 16 | 40 | 43 |
| SECCIONES | A | | A B | | A B | | 5 | |

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Trastorno Deficit Atención: 1

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 1
 Personal Docente: 3
 Personal Administrativo y de Apoyo: 1
 Total de Personal: 5

UBICACIÓN

