

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **12-04-2025**

CLAVE: **05EPR0046M** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**SECCION 147**

Nombre **BENITO JUAREZ SUR 711** **MONCLOVA CENTRO** **25700**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8666336916**  
 Región Subregión Teléfono  
**MONCLOVA** **MONCLOVA** **05EPR0046M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM072D6**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1982-10-31**

Fecha actualización: **2016-06-15**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**JOAQUIN HEBERTO VALDEZ MUÑIZ**  
Nombre del Director

**joaquin.valdez@docentecoahuila.gob.mx**  
Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**2 0 2 05FIZ0029U SUPERVISION DE ZONA NUM. 202**  
Zona Escolar  
**BENITO JUÁREZ SUR 711** **8666482981**  
Domicilio Teléfono  
**05FIZ0029U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
Correo Electrónico  
**BLANCA MARISA GARCIA IBARRA**  
Nombre del Supervisor

**2 0 05FJS0005Q JEFATURA DE SECTOR CENTRO**  
Jefatura de Sector  
**SECUNDARIA 5 SN** **8666368798**  
Domicilio Teléfono  
**05FJS0005Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
Correo Electrónico  
**BEATRIZ ALEJANDRA ARRAMBIDE MENDOZA**  
Nombre del Jefe de Sector

**7 AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**  
Dependencia Administrativa  
**2 1 PRIMARIA 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: **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: MARIA DOLORES MEDINA SALINAS

**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°		4°		5°		6°		TOTAL	
ALUMNOS	65		93		69		65		51		84		427	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	33	32	49	44	31	38	29	36	33	18	34	50	209	218
SECCIONES	A B		A b C		A B		A B		A B		A B C		14	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2      Problemas de Aprendizaje: 15  
 Intelectual: 6      Transtorno Deficit Atención: 2  
 Motriz: 1      Transtorno aspecto Autista: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 17  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 5  
 Total de Personal: 23

**UBICACIÓN**

