

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

CLAVE: **05EPR0086N** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**PROF. AGUSTIN BOONE**

Nombre: **FRANCISCO I. MADERO 649** Ciudad: **CIUDAD SABINAS CENTRO** C. P.: **26700**  
 Domicilio: Colonia  
**CARBONIFERA** Región: **CARBONIFERA - SABINAS** Teléfono: **000 8616122391**  
 Subregión  
**SABINAS** Municipio: **SABINAS** Localidad: **05EPR0086N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM0777C**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2014-10-21**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**VIOLETA MEDINA CAZARES** Nombre del Director  
**violeta.medina@docentecoahuila.gob.mx** Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**3 0 1** **05FIZ0036D SUPERVISION DE ZONA NUM. 301** Zona Escolar  
**FRANCISCO I.MADERO 649** Domicilio **8611032313** Teléfono  
**05FIZ0036D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**CLAUDIA GUADALUPE FERNANDEZ ORTIZ** Nombre del Supervisor

**3 0** **05FJS0007O JEFATURA DE SECTOR CARBONIFERA** Jefatura de Sector  
**5 DE MAYO SN** Domicilio  
**05FJS0007O@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**JESUS RICARDO VEGA HERNANDEZ** 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**

Aulas: --  
 Laboratorios: --  
 Talleres: --

**USAER**

SI

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

Nombre: **KARINA VALERIA ARCE NAVEJAR**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **VERONICA RAMOS OVIEDO**

**PROGRAMAS**

NO APLICA

**ALMACEN DE LIBROS**

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0003Q**  
 Domicilio: **AVENIDA ACAPULCO Y DOCTOR COSS S/N**  
 Nombre del Responsable: **EDUARDO OCHOA ZAMORA**

**QR**



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

GRADO	1°		2°		3°		4°		5°		6°		TOTAL	
ALUMNOS	40		43		28		31		33		37		212	
	NIÑOS	NIÑAS												
	25	15	28	15	11	17	16	15	14	19	23	14	117	95
SECCIONES	A B		A B		A		A		A		A B		9	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2      Problemas de Lenguaje: 1  
 Baja Visión: 1      Sordera: 1  
 Intelectual: 1  
 Motriz: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 12  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 3  
 Total de Personal: 16

**UBICACIÓN**

