

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05EPR0094W** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### CENTENARIO

Nombre: **BENITO JUÁREZ 974**  
 Domicilio: **SALTILLO ZONA CENTRO**  
 Colonia: **25000**  
 C. P.: **SUR**  
 Región: **SUR - SALTILLO**  
 Subregión: **000 8444128527**  
 Teléfono: **SALTILLO**  
 Municipio: **SALTILLO**  
 Localidad: **05EPR0094W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico:

Clave de Inmueble: **05INM078D8**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2014-10-09**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **FLOR DE MARIA GONZALEZ CORTES**  
 Correo Electrónico: **flordemaria.gonzalez@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**1 0 3** **05FIZ0003M SUPERVISION DE ZONA NUM. 103**  
 Zona Escolar  
**LUIS DE CEPEDA DOMICILIO CONOCIDO**  
 Domicilio: **8444145717**  
 Teléfono: **05FIZ0003M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**GILBERTO PADILLA RAMIREZ**  
 Nombre del Supervisor

**1 0** **05FJS0001U JEFATURA DE SECTOR SUR**  
 Jefatura de Sector  
**UNIÓN 1020**  
 Domicilio: **8444144889**  
 Teléfono: **05FJS0001U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**CARLOS IVAN GUERRERO RENDON**  
 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: **BLANCA ROSA GARCIA ALVAREZ**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **BRENDA ISABEL DEL ANGEL SALINAS**

### 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	101		101		100		68		72		91		533	
	NIÑOS	NIÑAS												
	51	50	46	55	54	46	43	25	40	32	42	49	276	257
SECCIONES	A B C		A B C		A B C		A B		A B C		A B C		17	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1      Trastorno Deficit Atención: 1  
 Motriz: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 21  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 2  
 Total de Personal: 24

**UBICACIÓN**

