

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05EPR01840** Turno: **200 VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **07-04-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### PRESIDENTE BENITO JUÁREZ GARCÍA

Nombre  
**CALLE MORELOS 246** **RAMOS ARIZPE CENTRO** **25900**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**SUR** **SUR - SALTILLO** **844 4880046**  
 Región Subregión Teléfono  
**RAMOS ARIZPE** **RAMOS ARIZPE** **05EPR01840@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INME04BF**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2017-10-16**  
 Fecha actualización: **2020-05-05**

### DATOS DEL DIRECTOR

**HECTOR MANUEL GUTIERREZ REGALADO** **hectormanuel.gutierrez1074@docentecoahuila.gob.mx**  
 Nombre del Director Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**1 1 0** **05FIZ0048I SUPERVISION DE ZONA NUM. 110**  
 Zona Escolar  
**MORELOS 246** **8444880046**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0048I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**JESUS GARCIA LUMBRERAS**  
 Nombre del Supervisor

**1 1** **05FJS0035K JEFATURA DE SECTOR SURESTE**  
 Jefatura de Sector  
**BOULEVARD FUNDADORES 2998** **8444386692**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJS0035K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**JOSE MANUEL GUTIERREZ ROMERO**  
 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

----

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **ROCIO DEL CARMEN GARCIA GUERRERO**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **VERONICA LECHUGA HERNANDEZ**

### 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	67		66		69		56		45		58		361	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	35	32	36	30	36	33	20	36	19	26	27	31	173	188
SECCIONES	A B		A B		A B		A B		A B		A B		12	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Multiple: 1      Problemas de Aprendizaje: 1  
 Sordera: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 14  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 2  
 Total de Personal: 17

**UBICACIÓN**

