

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05EPR0286L** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**PROFA. MINERVA RAMOS RENDON**

Nombre: **SAMUEL FIELDEN 1109** **OBRERA SUR SECTOR II** **25790**  
 Domicilio: **MONCLOVA** Colonia **MONCLOVA** C. P. **000 8661724709**  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8661724709**  
 Región: **MONCLOVA** Subregión: **MONCLOVA** Teléfono  
**MONCLOVA** **MONCLOVA** **05EPR0286L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **MONCLOVA** Localidad: **MONCLOVA** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM073DF**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1988-06-06**

Fecha actualización: **2016-08-26**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**AARON SORIA GARCIA** **aaron.soria@docentecoahuila.gob.mx**  
 Nombre del Director: **AARON SORIA GARCIA** Correo Electrónico: **aaron.soria@docentecoahuila.gob.mx**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**2 0 3 05FIZ0030J SUPERVISION DE ZONA NUM. 203**  
 Zona Escolar: **05FIZ0030J SUPERVISION DE ZONA NUM. 203**  
**SECUNDARIA 5 SN** **8666365568**  
 Domicilio: **SECUNDARIA 5 SN** Teléfono: **8666365568**  
**05FIZ0030J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **05FIZ0030J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
**JULIA CATALINA SALAZAR GARIBAY**  
 Nombre del Supervisor: **JULIA CATALINA SALAZAR GARIBAY**

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

**7 AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**  
 Dependencia Administrativa: **7 AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**  
**2 1 PRIMARIA GENERAL**  
 Servicio: **2 1 PRIMARIA GENERAL**

**NE SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa: **NE SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
**2 1 ESTATAL**  
 Sostenimiento: **2 1 ESTATAL**

**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: **SANDRA JULISA SANTAMARIA REINA**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **MAGALY DANNAE ONTIVEROS MORENO**

**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	67		70		62		55		41		52		347	
	NIÑOS	NIÑAS												
	29	38	35	35	37	25	29	26	20	21	19	33	169	178
SECCIONES	A B		A B		A B		A B		A B		A B		12	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1  
 Motriz: 1  
 Problemas de Aprendizaje: 12  
 Problemas de Comunicación: 1  
 Transtorno Deficit Atención: 7

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 15  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 5  
 Total de Personal: 21

**UBICACIÓN**

