

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **03-11-2024**

CLAVE: **05EPR0289I** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**PROF. CALIXTO MUÑIZ DE LEON**

Nombre **INSURGENTES 2007** Colonia **MARGARITO SILVA** C. P. **25757**  
 Domicilio **CENTRO - DESERTICA** Subregión **CENTRO - MONCLOVA** Teléfono **000 8666315385**  
 Región **MONCLOVA** Localidad **MONCLOVA** Correo Electrónico **05EPR0289I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio **MONCLOVA**

Clave de Inmueble: **05INM07384**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1988-11-18**  
 Fecha actualización: **2016-08-31**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**AYOTLA SARA MARTINEZ SANCHEZ**  
 Nombre del Director

**ayotlasara.martinez@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**2 0 4 05FIZ0031I SUPERVISION DE ZONA NUM. 204**  
 Zona Escolar **OCAMPO 200** Teléfono **8666332258**  
 Domicilio **05FIZ0031I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico **JULIA LORENA GAMEZ SEGUNDO**  
 Nombre del Supervisor

**2 0 05FJS0005Q JEFATURA DE SECTOR CENTRO**  
 Jefatura de Sector **SECUNDARIA 5 SN** Teléfono **8666368798**  
 Domicilio **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**

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

**USAER**

----

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

Nombre: **MARIA ENEDINA NAVARRO DELGADILLO**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **BRISA LILIANA RIOJAS 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	23		25		26		18		21		19		132	
	NIÑOS	NIÑAS												
	12	11	11	14	14	12	11	7	13	8	9	10	70	62
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Intelectual: 5    Problemas de Aprendizaje: 15  
 Transtorno Deficit Atención: 3  
 Transtorno aspecto Autista: 1  
 Otros: 3

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 7  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 1  
 Total de Personal: 9

**UBICACIÓN**

