

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

CLAVE: **05PJN0715B** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **12-04-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**EMILIA FERREIRO**

Nombre: **EMILIA FERREIRO**  
 Domicilio: **EULALIO GUTIERREZ 336** Colonia: **RAMOS ARIZPE CENTRO** C. P.: **25900**  
 Región: **SUR** Subregión: **SUR - SALTILLO** Teléfono: **000 4886471**  
 Municipio: **RAMOS ARIZPE** Localidad: **RAMOS ARIZPE** Correo Electrónico: **05PJN0715B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INMEAF86**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2019-06-06**

Fecha actualización: **2019-06-06**

**DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL**

**FIDEL ESCOBEDO ZERTUCHE**

Nombre del Director: **FIDEL ESCOBEDO ZERTUCHE**  
 Apoderado Legal: **-**

Correo Electrónico: **-**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**1 0 6** 05FZP0078M SUPERVISION DE ZONA NUM. 106  
 Zona Escolar: **05FZP0078M**  
**ESCUELA 1120** Domicilio: **8446880359** Teléfono: **8446880359**  
 Correo Electrónico: **05FZP0078M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
**TERESA DE JESUS CONTRERAS SANCHEZ**  
 Nombre del Supervisor: **TERESA DE JESUS CONTRERAS SANCHEZ**

**1 1** 05FJZ0027L JEFATURA DE SECTOR NUM.11  
 Jefatura de Sector: **05FJZ0027L**  
**CHIAPAS 1485** Domicilio: **8441602254** Teléfono: **8441602254**  
 Correo Electrónico: **05FJZ0027L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
**JESICA ESMERALDA FRAGOZO MARMOLEJO**  
 Nombre del Jefe de Sector: **JESICA ESMERALDA FRAGOZO MARMOLEJO**

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

**N E** SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO  
 Dependencia Normativa: **N E**  
**6 1** PARTICULAR  
 Sostenimiento: **6 1**

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **BÁSICA**  
 Nivel Educativo: **PREESCOLAR**  
 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: -- -- --

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **MARIA TERESA MENDOZA 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°		TOTAL	
ALUMNOS	4		10		7		21	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	1	3	6	4	4	3	11	10
SECCIONES	A		A		A		3	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 3  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 0  
 Total de Personal: 4

**UBICACIÓN**