

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05PPR0142V** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **27-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### INSTITUTO CELESTIN FREINET

Nombre: **CALLE LIBRAMIENTO DOCTOR ARMANDO**  
 Domicilio: **GUILLEN**  
 Colonia: **26080**  
 C. P.: **NORTE**  
 Región: **NORTE - PIEDRAS NEGRAS**  
 Subregión: **000 8787833688**  
 Teléfono: **PIEDRAS NEGRAS**  
 Municipio: **PIEDRAS NEGRAS**  
 Localidad: **05PPR0142V@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico:

Clave de Inmueble: **05INM0764A**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2013-01-21**

Fecha actualización: **2014-03-14**

### DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

#### ELIUD SALATIEL CELESTINO PORTALES

Nombre del Director

[eliudsalatiel.celestino@docentecoahuila.gob.mx](mailto:eliudsalatiel.celestino@docentecoahuila.gob.mx)

Correo Electrónico

Apoderado Legal

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**4 0 1** 05FIZ00420 SUPERVISION DE ZONA NUM. 401

Zona Escolar

**CUAUHTÉMOC 301**

Domicilio

**05FIZ00420@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**DAVID PEREZ VELAZQUEZ**

Nombre del Supervisor

**4 0** 05FJS0009M JEFATURA DE SECTOR NORESTE

Jefatura de Sector

**MANUEL M. PONCE 400**

Domicilio

**05FJS0009M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**MAGDALENA HERNANDEZ GONZALEZ**

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

**6 1** PARTICULAR

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: CARMEN JULIA GUTIERREZ JIMENEZ

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: CARMEN JULIA GUTIERREZ JIMENEZ

### PROGRAMAS

NO APLICA

### ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: 05FAM0004P  
 Domicilio: AVENIDA CARRANZA NUM. 800  
 Nombre del Responsable: NORMA ALEJANDRA GUTIERREZ SANCHEZ

### QR



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

GRADO	1°		2°		3°		4°		5°		6°		TOTAL	
ALUMNOS	26		25		16		15		18		16		116	
	NIÑOS	NIÑAS												
	16	10	17	8	7	9	5	10	8	10	5	11	58	58
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2  
 Baja Visión: 1  
 Múltiple: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 9  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 2  
 Total de Personal: 12

**UBICACIÓN**

