

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

CLAVE: **05PPR01490** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**INSTITUTO ALFA**

Nombre: **ALLENDE 293**  
 Domicilio: **RAMOS ARIZPE CENTRO**  
 Colonia: **25900**  
**SUR**  
 Región: **SUR - SALTILLO**  
 Subregión: **000 8444881932**  
**RAMOS ARIZPE** **RAMOS ARIZPE** **05PPR01490@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM076E9**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2013-10-23**  
 Fecha actualización: **2015-05-26**

**DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL**

**CONSUELO CRUZ LAZARO**

Nombre del Director Correo Electrónico

Apoderado Legal

**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

**NE 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**

**USAER**

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

----

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

Nombre: -- -- --

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: AURORA VILLEGAS JUAREZ

**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	13		19		9		9		11		5		66	
	NIÑOS	NIÑAS												
	7	6	12	7	5	4	4	5	7	4	1	4	36	30
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1  
 Multiple: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 8  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 2  
 Total de Personal: 11

**UBICACIÓN**

--