

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05PPR03470** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **27-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

INSTITUTO GAMALIEL

Nombre: **OCCIDENTAL 202**
 Domicilio: **OCCIDENTAL**
 Centro - Desertica: **OCCIDENTAL**
 Región: **CENTRO - MONCLOVA**
 Frontera: **FRONTERA**
 Municipio: **FRONTERA**

Clave de Inmueble: **05INM070FA**
 Ámbito: **URBANO**
 Estatus: **ALTA**
 Fecha Estatus: **1999-02-25**
 Fecha actualización: **2015-09-09**

Colonia: **25640**
 C. P.: **25640**
 Subregión: **000 6352337**
 Teléfono: **000 6352337**
 Correo Electrónico: **05PPR03470@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

Nombre del Director: **ANGELICA MARIA RANGEL RIOS**
 Apoderado Legal: **NORMA ALICIA RANGEL CARRIZALES**

Correo Electrónico

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Zona Escolar: **2 0 6 05FIZ0033G SUPERVISION DE ZONA NUM. 206**
 Domicilio: **PROGRESO 102**
 Correo Electrónico: **05FIZ0033G@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Nombre del Supervisor: **MARTHA OTILA MELCHOR GARZA**

Jefatura de Sector: **2 1 05FJS0006P JEFATURA DE SECTOR DESERTICA**
 Domicilio: **CUAUHTEMOC S/N**
 Correo Electrónico: **05FJS0006P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Nombre del Jefe de Sector: **HECTOR ALEJANDRO REYES MARTINEZ**

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

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

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: **SANCHEZ JIMENEZ RAFAEL**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **IDALIA EMICELY RAMOS GARCIA**

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	14		15		11		4		5		7		56	
	NIÑOS	NIÑAS												
	10	4	8	7	5	6	3	1	4	1	4	3	34	22
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Autismo: 1
 Problemas de Aprendizaje: 1
 Intelectual: 1
 Problemas de Comunicación: 1
 Transtorno Deficit Atención: 1

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 1
 Personal Docente: 7
 Personal Administrativo y de Apoyo: 3
 Total de Personal: 11

UBICACIÓN

