

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05AIZ0161G** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**SUPERVISION DE ZONA ESCOLAR DE EDUCACION PRIMARIA NUM. 550**

Nombre **CONOCIDO** Colonia **SIN COLONIA** C. P. **00000**  
 Domicilio **LAGUNA** Subregión **LAGUNA - MATAMOROS**  
 Región **MATAMOROS** Localidad **MATAMOROS** Teléfono **05AIZ0161G@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio **MATAMOROS** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM06F25**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **CLAUSURA**  
 Fecha Estatus: **2003-12-16**  
 Fecha actualización: **2002-04-15**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**GULLERMINA PEREZ LEON**

Nombre del Director Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

<p>--- -- -- -- --                  Zona Escolar</p> <p>--- -- -- -- --                  Domicilio Teléfono</p> <p>--- -- -- -- --                  Correo Electrónico</p> <p>--- -- -- -- --                  Nombre del Supervisor</p>	<p>--- -- -- -- --                  Jefatura de Sector</p> <p>--- -- -- -- --                  Domicilio Teléfono</p> <p>--- -- -- -- --                  Correo Electrónico</p> <p>--- -- -- -- --                  Nombre del Jefe de Sector</p>
--	--

**1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Dependencia Administrativa

**3 5**  
 Servicio

**NE SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa

**2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**  
 Sostenimiento

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **BÁSICA**  
 Nivel Educativo: **PRIMARIA**  
 Subnivel Educativo: **SUPERVISION PRIMARIA**

**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: -- -- --

**PROGRAMAS**

NO APLICA

**ALMACEN DE LIBROS**

Clave de Almacen de Libros: 05FAM00050  
 Domicilio: CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ  
 Nombre del Responsable: MELINA MARTINEZ

**QR**

**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

**NO APLICA**

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**