

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05AZP0029I** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**SUPERVISION DE ZONA ESCOLAR DE EDUCACION PREESCOLAR NUM. 554**

Nombre **CONOCIDO** **LUCHANA** **27940**  
 Domicilio **LAGUNA** **LAGUNA - SAN PEDRO**  
 Región **SAN PEDRO** **LUCHANA** **05AZP0029I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio **LUCHANA** **LUCHANA** **05AZP0029I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Localidad **LUCHANA** **LUCHANA** **05AZP0029I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico **05AZP0029I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **CLAUSURA**  
 Fecha Estatus: **2003-11-18**  
 Fecha actualización: **2003-09-05**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MARIA GUADALUPE BERNAL CORDOVA**  
 Nombre del Director

**mariaguadalupe.bernal@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

--- -- -- -- --  
 Zona Escolar  
 --- -- -- -- --  
 Domicilio **---** **---** **---** **---** **---** **---**  
 Teléfono  
 --- -- -- -- --  
 Correo Electrónico  
 --- -- -- -- --  
 Nombre del Supervisor

--- -- -- -- --  
 Jefatura de Sector  
 --- -- -- -- --  
 Domicilio **---** **---** **---** **---** **---** **---**  
 Teléfono  
 --- -- -- -- --  
 Correo Electrónico  
 --- -- -- -- --  
 Nombre del Jefe de Sector

**1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Dependencia Administrativa  
**3 4 dit**  
 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: **PREESCOLAR**  
 Subnivel Educativo: **SUPERVISION PREESCOLAR**

**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**