

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DES0010S** Turno: **120 MATUTINO Y VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### MATAMOROS

Nombre: **AV. MARIANO MATAMOROS SN** Colonia: **MARAVILLAS** C. P.: **27448**  
 Domicilio: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - MATAMOROS** Teléfono: **000 8717625634**  
 Municipio: **MATAMOROS** Localidad: **MATAMOROS** Correo Electrónico: **05DES0010S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM071FA**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1982-10-31**

Fecha actualización: **2016-06-27**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **ROSA VELIA CONTRERAS SALAZAR**

Nombre del Director

Correo Electrónico: **rosavelia.contreras@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 0 4** **05FIS0033X SUPERVISION DE ZONA NUM. 504**  
 Zona Escolar  
**PASEO DE LA SOLEDAD 800** **8711932032**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIS0033X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**ROSALINDA SARACHO VILLEGAS**  
 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  
**4 1** **SECUNDARIA GENERAL**  
 Servicio

**N E** **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa  
**2 4** **FEDERAL TRANSFERIDO**  
 Sostenimiento

### TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **BÁSICA**  
 Nivel Educativo: **SECUNDARIA**  
 Subnivel Educativo: **GENERAL**

### SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA

Servicio Administrativo: **SERVICIO EDUCATIVO**  
 Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

### INFRAESTRUCTURA

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

### USAER

SI

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **SALDAÑA GOMEZ PERLA YANET**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **ROLANDO RIVERA MARTELL**

### PROGRAMAS

NO APLICA

### ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0005O**  
 Domicilio: **CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ**  
 Nombre del Responsable: **MELINA MARTINEZ**

### QR



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

GRADO	1°		2°		3°		TOTAL	
ALUMNOS	323		306		287		916	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	147	176	148	158	145	142	440	476
SECCIONES	A B C D E F G H I		A B C D E F G H I		A B C D E F G H I		27	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Baja Visión: 1      Problemas de Aprendizaje: 16  
 Intelectual: 4      Sordera: 3  
 Múltiple: 1      Trastorno Deficit Atención: 4  
 Motriz: 2      Otros: 2  
 Hipocausia: 2

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**

