

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0069H** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **13-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### VEINTISEIS DE NOVIEMBRE

Nombre: **LAZARO CARDENAS SN** Colonia: **LUCHANA** C. P.: **27940**  
 Domicilio: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - SAN PEDRO** Teléfono: **000 8721087451**  
 Región: **LAGUNA** Municipio: **SAN PEDRO** Localidad: **LUCHANA** Correo Electrónico: **05DJN0069H@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07C3B**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2015-03-09**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **SELENE YURIRIA VALDEZ DIAZ**

Correo Electrónico: **selenyuriria.valdez@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 5 4** 05FZP0068F SUPERVISION DE ZONA NUM. 554  
 Zona Escolar: **LAZARO CARDENAS SN** Teléfono: **0000000000**  
 Domicilio: **05FZP0068F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **LUZ DEL CARMEN ZUÑIGA SERRANO**  
 Nombre del Supervisor

**5 5** 05FJZ0018D JEFATURA DE SECTOR NUM. 55  
 Jefatura de Sector: **VALDEZ CARRILLO 75** Teléfono: **05FJZ0018D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Domicilio: **JUDITH VALDEZ SAMANIEGO**  
 Correo Electrónico: **JUDITH VALDEZ SAMANIEGO**  
 Nombre del Jefe de Sector

**1** ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO  
 Dependencia Administrativa: **1 1** PREESCOLAR 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: **PREESCOLAR**  
 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: **LIZETH GUADALUPE VELA CARRILLO**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **PAOLA FLORES SALOMON**

### 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	16		28		30		74	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	9	7	13	15	16	14	38	36
SECCIONES	A		A B		A B		5	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2      Transtorno Deficit Atención: 1  
 Transtorno aspecto Autista: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**

