

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0123L** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **15-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### CUAUHTEMOC

Nombre **S/C SN** **EL CAMBIO** **27455**  
 Domicilio **LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8717543342**  
 Región **MATAMOROS** **EL CAMBIO** **05DJN0123L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio **EL CAMBIO** **EL CAMBIO** **05DJN0123L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Localidad **EL CAMBIO** **EL CAMBIO** **05DJN0123L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Subregión **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8717543342**  
 Teléfono **000 8717543342**  
 Correo Electrónico **05DJN0123L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM0729C**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2016-08-18**

### DATOS DEL DIRECTOR

**BLANCA YURIRIA VAQUERA LOPEZ**

Nombre del Director

**blancayuriria.vaquera@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 3 1 05FZP0057Z SUPERVISION DE ZONA NUM. 531**  
 Zona Escolar **FRANCISCO I. MADERO 102**  
 Domicilio **05FZP0057Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico **SILVIA ARCELIA AVILA HERNANDEZ**  
 Nombre del Supervisor

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

**5 3 05FJZ0016F JEFATURA DE SECTOR NUM. 53**  
 Jefatura de Sector **CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO** **8711823054**  
 Domicilio **05FJZ0016F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico **ANTONIA GOMEZ RUIZ**  
 Nombre del Jefe de Sector

**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: **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: CECILIA RODRIGUEZ ALVAREZ

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: CECILIA RODRIGUEZ ALVAREZ

### 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	24		29		30		83	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	10	14	15	14	16	14	41	42
SECCIONES	A		A		A		3	

**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**

