

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0225I** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **03-11-2024**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### PRESIDENTE LÁZARO CÁRDENAS DEL RÍO

Nombre  
**CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO** **SANTA MÓNICA** **27948**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - SAN PEDRO** **000 8721147136**  
 Región Subregión Teléfono  
**SAN PEDRO** **SANTA MÓNICA** **05DJN0225I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07C97**  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2020-04-20**

### DATOS DEL DIRECTOR

**ILEANA JANETH SALAS IBARRA**  
 Nombre del Director

**ileanajaneth.salas9009@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 5 4** **05FZP0068F SUPERVISION DE ZONA NUM. 554**  
 Zona Escolar  
**LAZARO CARDENAS SN** **0000000000**  
 Domicilio Teléfono  
**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**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJZ0018D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 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: **KIARA MARIANA SAUCEDO ESPINOZA**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **ROSARIO BORREGO HERNANDEZ**

### 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	7		7		11		25	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	4	3	1	6	4	7	9	16
SECCIONES	A		A		A		3	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Motriz: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 0  
 Personal Docente: 1  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 0  
 Total de Personal: 1

**UBICACIÓN**

