

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **13-06-2026**

CLAVE: **05DJN0310F** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### GABRIELA MISTRAL

Nombre  
**GOLONDRINA SN** **LA VENTANA** **27489**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8713342778**  
 Región Subregión Teléfono  
**VIESCA** **LA VENTANA** **05DJN0310F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM08036**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2016-09-05**

### DATOS DEL DIRECTOR

#### ROSA LIZBETH OLGUIN NAVARRO

Nombre del Director

**rosalizbeth.olguin8906@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 3 2** **05FZP0060N SUPERVISION DE ZONA NUM. 532**  
 Zona Escolar  
**CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO**  
 Domicilio Teléfono  
**05FZP0060N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**GUADALUPE ORONA CASTILLO**  
 Nombre del Supervisor

**5 3** **05FJZ0016F JEFATURA DE SECTOR NUM. 53**  
 Jefatura de Sector  
**CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO** **8711823054**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJZ0016F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**ANTONIA GOMEZ RUIZ**  
 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: **ROCHA OCHOA DIANA LIZETH**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **MARIA ISABEL TORRES ALVARADO**

### 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**

GRADO	1°		2°		3°		TOTAL	
ALUMNOS	5		10		35		50	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	2	3	5	5	12	23	19	31
SECCIONES	A		A		A B		4	

**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**

