

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DJN03350** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**NICOLAS BRAVO**

Nombre  
**CASAS DEL EJIDO SN** **SAN MIGUEL** **27970**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - SAN PEDRO** **872 8721178368**  
 Región Subregión Teléfono  
**SAN PEDRO** **SAN MIGUEL** **05DJN03350@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07C81**  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2015-08-27**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MARISELA LOPEZ REY**  
 Nombre del Director

**marisela.lopez9501@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 5 5 05FZP0069E SUPERVISION DE ZONA NUM. 555**  
 Zona Escolar  
**CUARTA SN** **8727727871**  
 Domicilio Teléfono  
**05FZP0069E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**MARIA DORA HERNANDEZ JUAREZ**  
 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**

**USAER**

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

----

**PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA**

Nombre: -- -- --

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **JUANA MARIA BALDERAS GARCIA**

**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   | 4     |       | 9     |       | 28    |       | 41    |       |
|           | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS |
|           | 2     | 2     | 6     | 3     | 12    | 16    | 20    | 21    |
| 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**

