

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0387U** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### JOSE MARIA MORELOS Y PAVON

Nombre: **JOSE MARIA MORELOS Y PAVON**  
 Domicilio: **SIN CALLE SN**, Colonia: **COVADONGA**, C. P.: **27923**  
 Región: **LAGUNA**, Subregión: **LAGUNA - FCO. I. MADERO**, Teléfono: **000 000000**  
 Municipio: **FRANCISCO I. MADERO**, Localidad: **COVADONGA**, Correo Electrónico: **05DJN0387U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM070AB**  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-11-22**  
 Fecha actualización: **2016-08-26**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **SILVIA EDITH AGUILAR ZAVALA**

Correo Electrónico: **silviaedith.aguilar@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 4 1** **05FZP0062L SUPERVISION DE ZONA NUM. 541**  
 Zona Escolar: **FÉLIX U. GÓMEZ 39**, Teléfono: **8712236264**  
 Domicilio: **05FZP0062L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **JORGE ERNESTO AYUP INSAUSTI**  
 Nombre del Supervisor

**5 4** **05FJZ0017E JEFATURA DE SECTOR NUM. 54**  
 Jefatura de Sector: **VICENTE GUERRERO 110**, Teléfono: **8721030276**  
 Domicilio: **05FJZ0017E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **LETICIA AVILA SANDOVAL**  
 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: **MARTHA RANGEL MACHUCA**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **CLARA PATRICIA TERRAZAS OJEDA**

### 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	3		8		8		19	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	1	2	4	4	2	6	7	12
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**

