

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05DJN0550E** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### RICARDO FLORES MAGON

Nombre: **FRANCISCO L. URQUIZO 219**  
 Domicilio: **LA TRINIDAD**  
 Colonia: **27820**  
 C. P.  
**LAGUNA**  
 Región: **LAGUNA - SAN PEDRO**  
 Subregión: **000 8712424514**  
 Teléfono  
**SAN PEDRO**  
 Municipio: **SAN PEDRO**  
 Localidad: **05DJN0550E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07BDA**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1983-07-09**  
 Fecha actualización: **2016-08-26**

### DATOS DEL DIRECTOR

#### LUCINA ALEJANDRA CUETO MEDINA

Nombre del Director

[lucinaalejandra.cueto@docentecoahuila.gob.mx](mailto:lucinaalejandra.cueto@docentecoahuila.gob.mx)

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 5 3** **05FZP0067G SUPERVISION DE ZONA NUM. 553**  
 Zona Escolar  
**LERDO DE TEJADA 143**  
 Domicilio: **05FZP0067G@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**DORA OBREGON CORPUS**  
 Nombre del Supervisor

**5 5** **05FJZ0018D JEFATURA DE SECTOR NUM. 55**  
 Jefatura de Sector  
**VALDEZ CARRILLO 75**  
 Domicilio: **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

SI

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: ANA LUISA RODRIGUEZ LIRA

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: ANA LUISA RODRIGUEZ LIRA

### 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	6		58		64		128	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	3	3	30	28	41	23	74	54
SECCIONES	A		A B		A B		5	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2      Trastorno aspecto Autista: 1  
 Multiple: 1      Otros: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 6  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 1  
 Total de Personal: 8

**UBICACIÓN**

