

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0615Y** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ

Nombre: **JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ**  
**CONOCIDO SN** **LA LUZ** **27453**  
 Domicilio: Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8721353126**  
 Región: Subregión Teléfono  
**MATAMOROS** **LA LUZ** **05DJN0615Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07256**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1984-06-09**

Fecha actualización: **2015-03-09**

### DATOS DEL DIRECTOR

#### MAYRA ANGELICA SOLIS MARTINEZ

Nombre del Director

#### marissa.dominguez@docentecoahuila.gob.mx

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 3 3** **05FZP0061M SUPERVISION DE ZONA NUM. 533**  
 Zona Escolar  
**SIN NOMBRE DOMICILIO CONOCIDO**  
 Domicilio Teléfono  
**05FZP0061M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**SAN JUANITA LEONOR MUÑOZ MUÑOZ**  
 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: YARELI TOVAR CONTRERAS

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: MA. DE LA CRUZ RODRIGUEZ MARTINEZ

### 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	1		7		8		16	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
		1	3	4	5	3	8	8
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**

