

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0617W** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### JUSTO SIERRA

Nombre: **PRINCIPAL SN**  
 Domicilio: **EL VENADO** Colonia: **27958**  
**LAGUNA** Región: **LAGUNA - SAN PEDRO** Subregión: **000 8728365057** Teléfono  
**SAN PEDRO** Municipio: **EL VENADO** Localidad: **05DJN0617W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07CB2**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2015-03-20**

### DATOS DEL DIRECTOR

**YLEANA NOELIA PEREZ GARCIA**

Nombre del Director

**yleananoelia.perez@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 5 1 05FZP0065I SUPERVISION DE ZONA NUM. 551**

Zona Escolar

**VENUSTIANO CARRANZA 359**

Domicilio

**05FZP0065I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**MARIA MAGDALENA GOMEZ GALLEGOS**

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

----

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **MARIA MAYELA JUAREZ SANCHEZ**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **BRENDA LIZETH CASTRO SANCHEZ**

### 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	2		8		6		16	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	1	1	4	4	4	2	9	7
SECCIONES	A		A		A		3	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	1
Personal Docente:	0
Personal Administrativo y de Apoyo:	0
Total de Personal:	1

**UBICACIÓN**

