

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DJN0622H** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**PRESIDENTE BENITO JUAREZ GARCIA**

Nombre **SIN NOMBRE SN** **IGNACIO ZARAGOZA** **27489**  
 Domicilio **LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8717545193**  
 Región **LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8717545193**  
 Subregión **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8717545193**  
**VIESCA** **IGNACIO ZARAGOZA** **05DJN0622H@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio **VIESCA** Localidad **LAGUNA** Correo Electrónico **05DJN0622H@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM08007**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2020-03-30**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**SANJUANA MONTSSERRAT ESCOBEDO VELEZ**

Nombre del Director

**sanjuanamontsserrat.escobedo@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 8 1 05FZP0058Z SUPERVISION DE ZONA NUM. 581**  
 Zona Escolar **05FZP0058Z**  
**CALLE OCAMPO 127 NTE**  
 Domicilio **05FZP0058Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico **BERTHA PATRICIA ROMERO RODRIGUEZ**  
 Nombre del Supervisor

**5 8 05FJZ0023P JEFATURA DE SECTOR NUM. 58**  
 Jefatura de Sector **05FJZ0023P**  
**CALLE OCAMPO 127 NTE** **8711896553**  
 Domicilio **05FJZ0023P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico **MARIA GUADALUPE BERNAL CORDOVA**  
 Nombre del Jefe de Sector

**1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Dependencia Administrativa **1 1 PREESCOLAR GENERAL**  
 Servicio

**NE 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: MARTHA ISELA GONZALEZ BORJON

**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	1		16		10		27	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	1		8	8	7	3	16	11
SECCIONES	A		A		A		3	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Sordera: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**

