

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **07-04-2025**

CLAVE: **05DJN0691D** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**EMILIANO ZAPATA**

Nombre  
**SIN NOMBRE DOMICILIO CONOCIDO** **EMILIANO ZAPATA** **27487**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8714145497**  
 Región Subregión Teléfono  
**VIESCA** **EMILIANO ZAPATA** **05DJN0691D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07FF6**  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1984-11-30**  
 Fecha actualización: **2016-09-05**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**PERLA CRISTAL DELGADO RAMIREZ** **perlacristal.delgado9111@docentecoahuila.gob.mx**  
 Nombre del Director Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

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

**5 8 05FJZ0023P JEFATURA DE SECTOR NUM. 58**  
 Jefatura de Sector  
**CALLE OCAMPO 127 NTE** **8711896553**  
 Domicilio Teléfono  
**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**

Aulas: --  
 Laboratorios: --  
 Talleres: --

**USAER**

----

**PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA**

Nombre: **MARIBEL ESPINOZA MOLINA**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **ABIGAIL ALVARADO SALAS**

**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		6		10		18	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	2		4	2	5	5	11	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**

