

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0858U** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### IGNACIO ZARAGOZA

Nombre: **MUZQUIZ SN**  
 Domicilio: **SIN COLONIA** Colonia: **00000**  
**CARBONIFERA** Región: **CARBONIFERA - NUEVA ROSITA** Subregión: **00000** C. P.  
**MÚZQUIZ** Municipio: **BARROTERÁN [ESTACIÓN]** Localidad: **05DJN0858U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07425**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2014-10-08**

Fecha actualización: **2014-04-02**

### DATOS DEL DIRECTOR

**DANIELA PAOLA TORRES RAMOS**

Nombre del Director

**danielpaola.torres@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**3 1 3 05FZP0040Z SUPERVISION DE ZONA NUM. 313**  
 Zona Escolar  
**AQUILES SERDÁN 1** Domicilio: **8646182691** Teléfono  
**05FZP0040Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**MARTHA CATALINA MARTINEZ COSSIO** Nombre del Supervisor

**3 1 05FJZ0012J JEFATURA DE SECTOR NUM. 31**  
 Jefatura de Sector  
**MATAMOROS 1** Domicilio: **8616134057** Teléfono  
**05FJZ0012J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**ALMA ROSA PEREZ TORRES** 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: -- -- --

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: -- -- --

### PROGRAMAS

NO APLICA

### ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0003Q**  
 Domicilio: **AVENIDA ACAPULCO Y DOCTOR COSS S/N**  
 Nombre del Responsable: **EDUARDO OCHOA ZAMORA**

### QR



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

GRADO	1°		2°		3°		TOTAL	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
ALUMNOS							0	0
SECCIONES							0	

**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**