

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DJN1103E** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

IGNACIO M. ALTAMIRANO

Nombre: **IGNACIO M. ALTAMIRANO**
 Domicilio: **EJIDO ALEJO GONZALEZ** Colonia: **SIN COLONIA** C. P.: **00000**
 Región: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - SAN PEDRO** Teléfono: _____
 Municipio: **SAN PEDRO** Localidad: **ALEJO GONZÁLEZ (BILBAO)** Correo Electrónico: **05DJN1103E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**
 Ámbito: **RURAL**
 Estatus: **CLAUSURA**
 Fecha Estatus: **2007-11-23**
 Fecha actualización: **2007-05-17**

DATOS DEL DIRECTOR

MARIA INES AGUILLON VALDEZ

Nombre del Director: _____ Correo Electrónico: _____

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

5 5 4 **05FZP0068F SUPERVISION DE ZONA NUM. 554**
 Zona Escolar: **LAZARO CARDENAS SN** Teléfono: **0000000000**
 Domicilio: _____
 Correo Electrónico: **05FZP0068F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
LUZ DEL CARMEN ZUÑIGA SERRANO
 Nombre del Supervisor: _____

5 5 **05FJZ0018D JEFATURA DE SECTOR NUM. 55**
 Jefatura de Sector: **VALDEZ CARRILLO 75** Teléfono: _____
 Domicilio: _____
 Correo Electrónico: **05FJZ0018D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
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: -- -- --

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: -- -- --

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	
	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