

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DJN1201F** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**MEXICO INDEPENDIENTE**

Nombre  
**SIN NOMBRE DOMICILIO CONOCIDO** **FLOR DE MAYO** **27484**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8718453455**  
 Región Subregión Teléfono  
**VIESCA** **FLOR DE MAYO** **05DJN1201F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07FFD**  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2009-02-18**  
 Fecha actualización: **2016-09-05**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**ROSA VELIA CAZARES VIZCARRA** **rosavelia.cazares@docentecoahuila.gob.mx**  
 Nombre del Director Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 3 2 05FZP0060N SUPERVISION DE ZONA NUM. 532**  
 Zona Escolar  
**CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO**  
 Domicilio Teléfono  
**05FZP0060N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**GUADALUPE ORONA CASTILLO**  
 Nombre del Supervisor

**5 3 05FJZ0016F JEFATURA DE SECTOR NUM. 53**  
 Jefatura de Sector  
**CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO** **8711823054**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJZ0016F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**ANTONIA GOMEZ RUIZ**  
 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: **KAREN YARELI ORTIZ BONILLA**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **KAREN YARELI ORTIZ BONILLA**

**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		5		17		23	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
		1	1	4	10	7	11	12
SECCIONES	A		A		A		3	

**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**

