

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN1210N** Turno: 200 VESPERTINO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### LUIS PASTEUR

Nombre  
**S/C SN** GUADALUPE VICTORIA **27452**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**LAGUNA** LAGUNA - MATAMOROS **000 8711354733**  
 Región Subregión Teléfono  
**MATAMOROS** GUADALUPE VICTORIA **05DJN1210N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM0724A**  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2009-11-23**  
 Fecha actualización: **2016-09-05**

### DATOS DEL DIRECTOR

#### LIZETH DE LOS SANTOS CONTRERAS

Nombre del Director

[lizeth.delossantos@docentecoahuila.gob.mx](mailto:lizeth.delossantos@docentecoahuila.gob.mx)

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 3 3** **05FZP0061M SUPERVISION DE ZONA NUM. 533**  
 Zona Escolar  
**SIN NOMBRE DOMICILIO CONOCIDO**  
 Domicilio Teléfono  
**05FZP0061M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**SAN JUANITA LEONOR MUÑOZ MUÑOZ**  
 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: SONIA LOPEZ ESPINOZA

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: SONIA LOPEZ ESPINOZA

### 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   | 3     |       | 7     |       | 8     |       | 18    |       |
|           | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS |
|           | 1     | 2     | 2     | 5     | 6     | 2     | 9     | 9     |
| 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**

