

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR02020** Turno: **100 MATUTINO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

PROFESOR CRISTOBAL DIAZ

Nombre: **JUAN DE LA CRUZ BORREGO 274**
 Domicilio: **HORTALIZAS** Colonia **27446**
LAGUNA Región **LAGUNA - MATAMOROS** C. P. **000 8717621945**
 Subregión **000 8717621945** Teléfono
 Municipio **MATAMOROS** Localidad **05DPR02020@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM071F4**
 Ámbito: **URBANO**
 Estatus: **ALTA**
 Fecha Estatus: **1982-10-31**
 Fecha actualización: **2016-09-06**

DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **JUDITH ARACELI RAMIREZ TORRES**

Correo Electrónico: **juditharaceli.ramirez@docentecoahuila.gob.mx**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

5 4 4 **05FIZ0209E SUPERVISION DE ZONA NUM. 544**
 Zona Escolar
JUAN DE LA CRUZ BORREGO 235 Domicilio **0000000000** Teléfono
05FIZ0209E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX Correo Electrónico
VICTOR MANUEL HERNANDEZ SANCHEZ Nombre del Supervisor

5 3 **05FJS0027B JEFATURA DE SECTOR NUM. 04 MATAMOROS**
 Jefatura de Sector
JUAN DE LA CRUZ BORREGO 235 Domicilio **0000000000** Teléfono
05FJS0027B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX Correo Electrónico
LAURA PATRICIA RODRIGUEZ ROSALES Nombre del Jefe de Sector

1 **ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**
 Dependencia Administrativa
2 1 **PRIMARIA 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: **PRIMARIA**
 Subnivel Educativo: **GENERAL**

SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA

Servicio Administrativo: **SERVICIO EDUCATIVO**
 Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

INFRAESTRUCTURA

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

USAER

SI

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **ALEJANDRA LIZBETH ZARATE LEMUS**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **MAYUMI CASTAÑA'EDA CARRILLO**

PROGRAMAS

NO APLICA

ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM00050**
 Domicilio: **CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ**
 Nombre del Responsable: **MELINA MARTINEZ**

QR



ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO

GRADO	1°		2°		3°		4°		5°		6°		TOTAL	
ALUMNOS	48		63		69		54		42		42		318	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	19	29	31	32	34	35	31	23	16	26	23	19	154	164
SECCIONES	A b		A B		A B		A B		A B		A B		12	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Problemas de Aprendizaje: 1
 Sordera: 1
 Transtorno Deficit Atención: 1
 Transtorno aspecto Autista: 1

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 0
 Personal Docente: 0
 Personal Administrativo y de Apoyo: 0
 Total de Personal: 0

UBICACIÓN

