

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0230K** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### HEROES DE LA REVOLUCION

Nombre: **CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO**  
 Domicilio: **SAN FELIPE (SAN FELIPE DE PURCELL) 27955**  
 Colonia: **LAGUNA** C. P.: **LAGUNA - SAN PEDRO**  
 Región: **LAGUNA** Subregión: **000 8728366402**  
 Municipio: **SAN PEDRO** Localidad: **SAN FELIPE (SAN FELIPE DE PURCELL)** Correo Electrónico: **05DPR0230K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Teléfono: **000 8728366402**

Clave de Inmueble: **05INM07C70**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1982-10-31**

Fecha actualización: **2014-03-18**

### DATOS DEL DIRECTOR

**ROSALINDA JASSO MENDOZA**

Nombre del Director

**rosalinda.jasso@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 4 7 05FIZ0212S SUPERVISION DE ZONA NUM. 547**

Zona Escolar

**GONZALEZ ORTEGA 79**

Domicilio

**8781191218**

Teléfono

**05FIZ0212S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**ISRAEL DE LA TORRE ROJAS**

Nombre del Supervisor

**5 2 05FJS0026C JEFATURA DE SECTOR NUM. 03 SAN PEDRO**

Jefatura de Sector

**GONZALEZ ORTEGA 79**

Domicilio

**8727720381**

Teléfono

**05FJS0026C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**SULLY YARATZED PEREZ MORENO**

Nombre del Jefe de Sector

**1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**

Dependencia Administrativa

**2 1 PRIMARIA GENERAL**

Servicio

**NE 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

----

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **MARIA DOLORES HERNANDEZ LIMON**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **MARISA ESCOBAR GALLEGOS**

### 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°		4°		5°		6°		TOTAL	
ALUMNOS	14		13		17		10		28		10		92	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	10	4	6	7	11	6	6	4	12	16	6	4	51	41
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**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**

