

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0235F** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **14-04-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

VENUSTIANO CARRANZA

Nombre: **NEGRETE SN**
 Domicilio: **SAN PEDRO DE LAS COLONIAS CENTRO**
 Colonia: **LAGUNA**
 Región: **LAGUNA - SAN PEDRO**
 Municipio: **SAN PEDRO**
 Localidad: **SAN PEDRO**

Clave de Inmueble: **05INM07BE5**
 Ámbito: **URBANO**
 Estatus: **ALTA**
 Fecha Estatus: **1982-10-31**
 Fecha actualización: **2014-01-08**

C. P.: **77300**
 Teléfono: **000 8721356903**
 Correo Electrónico: **05DPR0235F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **ANDREA MARGARITA LOPEZ PEREZ**

Correo Electrónico: **andreamargarita.lopez@docentecoahuila.gob.mx**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Zona Escolar: **5 2 7 05FIZ0192V SUPERVISION DE ZONA NUM. 527**
 Domicilio: **AVENIDA NEGRETE SN**
 Teléfono: **8727720381**
 Correo Electrónico: **05FIZ0192V@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Nombre del Supervisor: **OMAR SILOS ROMAN**

Jefatura de Sector: **5 2 05FJS0026C JEFATURA DE SECTOR NUM. 03 SAN PEDRO**
 Domicilio: **GONZALEZ ORTEGA 79**
 Teléfono: **8727720381**
 Correo Electrónico: **05FJS0026C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Nombre del Jefe de Sector: **LORENA DEL CARMEN GARCIA CABALLERO**

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

Dependencia Normativa: **N E SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**
 Sostenimiento: **2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**

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: LAURA ESCAMILLA GODINEZ

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: MARTIN ESPARZA DURÁN

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	46		34		44		43		25		35		227	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	25	21	16	18	24	20	21	22	11	14	15	20	112	115
SECCIONES	A B		A		A B		A B		A		A		9	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Autismo: 1 Problemas de Lenguaje: 1
 Baja Visión: 1 Otros: 1

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 1
 Personal Docente: 9
 Personal Administrativo y de Apoyo: 2
 Total de Personal: 12

UBICACIÓN

