

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **13-06-2026**

CLAVE: **05DPR0251X** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**21 DE MARZO**

Nombre: **RAMAL COYOTE-LA LUZ SN** **SAN ANTONIO DEL COYOTE** **27450**  
 Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8713558911**  
 Región: **MATAMOROS** **SAN ANTONIO DEL COYOTE** **05DPR0251X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **MATAMOROS** **SAN ANTONIO DEL COYOTE** **05DPR0251X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Subregión: **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8713558911**  
 Teléfono: **000 8713558911**  
 Correo Electrónico: **05DPR0251X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM072BC**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2015-04-20**

**DATOS DEL DIRECTOR**

Nombre del Director: **RAUL RAMIREZ MOLINA**

Correo Electrónico: **raul.ramirez478@docentecoahuila.gob.mx**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 1 8 05FIZ0183N SUPERVISION DE ZONA NUM. 518**  
 Zona Escolar  
**MANUEL ACUÑA SN** **8711093543**  
 Domicilio: **05FIZ0183N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**BRENDA LUCIA GARCIA LANDEROS**  
 Nombre del Supervisor

**5 3 05FJS0027B JEFATURA DE SECTOR NUM. 04 MATAMOROS**  
 Jefatura de Sector  
**JUAN DE LA CRUZ BORREGO 235** **0000000000**  
 Domicilio: **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**

**USAER**

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

SI

**PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA**

Nombre: **OSVALDO ADAN HERNANDEZ GARCIA**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **MARISSA DE JESUS SORIANO RODRIGUEZ**

**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	54		61		59		52		49		51		326	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	25	29	30	31	32	27	26	26	32	17	19	32	164	162
SECCIONES	A B		A B		A B		A B		A B		A B		12	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2      Trastorno Deficit Atención: 1  
 Ceguera: 1  
 Intelectual: 1  
 Motriz: 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**

