

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0252W** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

IGNACIO ALLENDE

Nombre: **IGNACIO ALLENDE**
 Domicilio: **CONOCIDO SN NORIA NÚMERO DOS DEL EJIDO BUENAVISTA**
 Colonia: **LAGUNA** C. P.: **000 8721141040**
 Región: **LAGUNA - MATAMOROS** Subregión: **000 8721141040**
 Teléfono: **000 8721141040**
 Municipio: **MATAMOROS** Localidad: **MATAMOROS** Correo Electrónico: **05DPR0252W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM0722A**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2016-04-19**

DATOS DEL DIRECTOR

RODOLFO PAREDES RAMIREZ

Nombre del Director

rodolfo.paredes@docentecoahuila.gob.mx

Correo Electrónico

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

5 1 8 05FIZ0183N SUPERVISION DE ZONA NUM. 518

Zona Escolar

MANUEL ACUÑA SN

Domicilio

8711093543

Teléfono

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

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: YURIDIA CHACON FLORES

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: MIRIAM JANETH CRUZ DEL TORO

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	23		29		30		24		22		22		150	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	13	10	15	14	15	15	14	10	11	11	6	16	74	76
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Autismo: 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

