

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

CLAVE: **05DPR0253V** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

AMADO NERVO

Nombre
CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO **COMPUERTAS** **27458**
 Domicilio Colonia C. P.
LAGUNA **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8712188320**
 Región Subregión Teléfono
MATAMOROS **COMPUERTAS** **05DPR0253V@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07237**
 Ámbito: **RURAL**
 Estatus: **ALTA**
 Fecha Estatus: **1982-10-31**
 Fecha actualización: **2016-09-01**

DATOS DEL DIRECTOR

OBDULIA ISABEL REYES MARTINEZ

Nombre del Director

obduliaisabel.reyes@docentecoahuila.gob.mx

Correo Electrónico

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

5 0 7 **05FIZ0172H SUPERVISION DE ZONA NUM. 507**
 Zona Escolar
SIN NOMBRE SN **8717872123**
 Domicilio Teléfono
05FIZ0172H@SEDUCOAHUILA.GOB.MX
 Correo Electrónico
ELIZABETH CARRILLO HERRERA
 Nombre del Supervisor

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

USAER

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

-- -- --

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **ELIZABETH VAZQUEZ DE LA ROSA**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **LUIS DELGADO LUCIO**

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	15		12		12		10		9		6		64
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS
	5	10	4	8	8	4	4	6	3	6	3	3	27
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES	PLANTILLA DE PERSONAL
Autismo: 1	Personal Directivo, con y sin grupo: 0
Baja Visión: 1	Personal Docente: 3
	Personal Administrativo y de Apoyo: 0
	Total de Personal: 3

