

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

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

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### 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**

Domicilio

**8717872123**

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**

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

**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: 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	16		14		12		13		10		11		76	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	13	3	5	9	4	8	9	4	4	6	3	8	38	38
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**

