

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

CLAVE: **05DPR0259P** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**RICARDO FLORES MAGON**

Nombre: **JULIAN VALLES SN**  
 Domicilio: **JULIAN VALLES SN** Colonia: **EL FÉNIX** C. P.: **27450**  
**LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - MATAMOROS** Teléfono: **000 8712198389**  
**MATAMOROS** Localidad: **SAN ANTONIO DEL COYOTE** Correo Electrónico: **05DPR0259P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM0723B**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2016-04-19**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**ADRIANA VELAZQUEZ GATICA**

Nombre del Director

**adriana.velazquez@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 1 8 05FIZ0183N SUPERVISION DE ZONA NUM. 518**  
 Zona Escolar  
**MANUEL ACUÑA SN** Teléfono: **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** Teléfono: **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: --

----

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

Nombre: **RODRIGUEZ REZA MILTON**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **SAMUEL RODRIGUEZ BARRÓN**

**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	25		25		25		20		23		25		143	
	NIÑOS	NIÑAS												
	11	14	11	14	14	11	11	9	7	16	15	10	69	74
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Multiple: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 6  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 1  
 Total de Personal: 8

**UBICACIÓN**

