

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DPR0264A** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**IGNACIO M. ALTAMIRANO**

Nombre  
**DOMICILIO CONOCIDO SN** **LAGOS DE MORENO (AMPUEROS)** **27946**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - SAN PEDRO** **000 8721068237**  
 Región Subregión Teléfono  
**SAN PEDRO** **LAGOS DE MORENO (AMPUEROS)** **05DPR0264A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07C0C**  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2012-06-13**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**VERONICA VILLANUEVA ONTIVEROS**

Nombre del Director

**veronica.villanueva@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 3 5 05FIZ0200N SUPERVISION DE ZONA NUM. 535**  
 Zona Escolar  
**CALLE VEGA LARGA DOMICILIO CONOCIDO** **8721066876**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0200N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**EFREN ORTIZ HERNANDEZ**  
 Nombre del Supervisor

**5 7 05FJS0032N JEFATURA DE SECTOR NUM. 08 SAN PEDRO**  
 Jefatura de Sector  
**GONZALEZ ORTEGA 79** **8721105227**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJS0032N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**DORA ARACELI ZAVALA MORENO**  
 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: -- -- --

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **DULCE FABIOLA MENDEZ CEDILLO**

**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	3		8		4		5		1		2		23	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	1	2	5	3	2	2	2	3	1			2	11	12
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	0
Personal Docente:	0
Personal Administrativo y de Apoyo:	0
Total de Personal:	0

**UBICACIÓN**

