

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0270L** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### CUAUHTEMOC

Nombre: **SIN NOMBRE DOMICILIO CONOCIDO**  
 Domicilio: **NUEVO MIELERAS (LA TRES)** Colonia: **27477**  
**LAGUNA** Región: **LAGUNA - MATAMOROS** Subregión: **000 8713518937** Teléfono  
**MATAMOROS** Municipio: **NUEVO MIELERAS (LA TRES)** Localidad: **05DPR0270L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07FB2**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2016-09-14**

### DATOS DEL DIRECTOR

**ALMA LETICIA CHACON LANDEROS**

Nombre del Director

**almaleticia.chacon9112@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 5 4** **05FIZ0221Z SUPERVISION DE ZONA NUM. 554**  
 Zona Escolar  
**CALLE MIMBRE S/N SN** Domicilio: **0000000000** Teléfono  
**05FIZ0221Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**BRENDA ESCOBEDO ESPARZA** Nombre del Supervisor

**5 6** **05FJS0031O JEFATURA DE SECTOR NUM. 07 TORREON**  
 Jefatura de Sector  
**PÁNFILO NATERA 12** Domicilio: **8711126671** Teléfono  
**05FJS0031O@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**MARIA GUADALUPE FAVELA CONTRERAS** 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

----

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **JENIFER SUHELY VELAZQUEZ ESPINO**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **ADRIANA FAVELA CHÁVEZ**

### 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	26		22		32		20		18		23		141	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	12	14	16	6	17	15	10	10	10	8	12	11	77	64
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**

