

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05DPR0372I** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**PRIMERO DE NOVIEMBRE DE 1954**

Nombre **PRIMERO DE NOVIEMBRE DE 1954**  
**CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO** **RÍO ESCONDIDO** **27489**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8711326844**  
 Región Subregión Teléfono  
**VIESCA** **RÍO ESCONDIDO** **05DPR0372I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM08015**  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2016-02-29**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**VERONICA MARTÍNEZ ZAMORA**  
 Nombre del Director

**veronica.martinez3521@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 3 9 05FIZ0204J SUPERVISION DE ZONA NUM. 539**  
 Zona Escolar  
**PAVO REAL SN** **8711054031**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0204J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**SUSANA AGUIÑAGA JASSO**  
 Nombre del Supervisor

**5 5 05FJS0030P JEFATURA DE SECTOR NUM. 06 MATAMOROS**  
 Jefatura de Sector  
**ORTEGA SN**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJS0030P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**GERARDO ALLEN CHAIREZ**  
 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**

**USAER**

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

----

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

Nombre: -- -- --

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: CRISTINA ZAMARRON VILLA

**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	6		7		9		10		6		5		43	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	1	5	4	3	8	1	5	5	3	3	2	3	23	20
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Motriz: 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**

