

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0408G** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### BRAULIO FERNANDEZ AGUIRRE

Nombre  
**CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO** **SAN ISIDRO** **27486**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8711174559**  
 Región Subregión Teléfono  
**VIESCA** **SAN ISIDRO** **05DPR0408G@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM0801A**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2015-04-24**

### DATOS DEL DIRECTOR

#### VIOLETA ISABEL GARCIA SALCIDO

Nombre del Director

[violetaisabel.garcia@docentecoahuila.gob.mx](mailto:violetaisabel.garcia@docentecoahuila.gob.mx)

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 2 5** **05FIZ0190X SUPERVISION DE ZONA NUM. 525**  
 Zona Escolar  
**SIN NOMBRE DOMICILIO CONOCIDO** **8717847787**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0190X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**JUAN FLORES CHAVEZ**  
 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

**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: CRISTINA ASUSENA PEREZ AGUIRRE

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: SAUDI RODRIGUEZ GOMEZ

### 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	22		27		32		28		29		16		154	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	8	14	17	10	11	21	10	18	18	11	10	6	74	80
SECCIONES	A		A		A		A		A B		A		7	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Problemas de Lenguaje: 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**

