

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0456Q** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### PACTO DE OCAMPO

Nombre: **CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO**  
 Domicilio: **NUEVA VICTORIA**  
 Colonia: **27967**  
**LAGUNA**  
 Región: **LAGUNA - SAN PEDRO**  
 Subregión: **000 8421015574**  
 Teléfono: **05DPR0456Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **SAN PEDRO** Localidad: **NUEVA VICTORIA** Correo Electrónico: **05DPR0456Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07CC3**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2016-09-06**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **EDGAR ALFREDO DELGADO MARTINEZ**  
 Correo Electrónico: **edgaralfredo.delgado@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 4 1** **05FIZ0206H SUPERVISION DE ZONA NUM. 541**  
 Zona Escolar: **GONZALEZ ORTEGA 79**  
 Domicilio: **8727720381**  
 Teléfono: **05FIZ0206H@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **JOSE IVAN ESQUIVEL AGUILAR**  
 Nombre del Supervisor

**5 2** **05FJS0026C JEFATURA DE SECTOR NUM. 03 SAN PEDRO**  
 Jefatura de Sector: **GONZALEZ ORTEGA 79**  
 Domicilio: **8727720381**  
 Teléfono: **05FJS0026C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **SULLY YARATZED PEREZ 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

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

### USAER

----

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **JOSE ALFREDO CASTRO PORTILLO**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **CAROLINA TOVAR ZAVALA**

### 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		3		4		6		4		9		29	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	1	2	1	2	2	2	4	2	1	3	3	6	12	17
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**

