

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0537A** Turno: **200 VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### GENERAL EMILIANO ZAPATA

Nombre: **CONOCIDO**  
 Domicilio: **SIN COLONIA** Colonia: **00000**  
**LAGUNA** Región: **LAGUNA - FCO. I. MADERO**  
 Subregión: **FRANCISCO I. MADERO** Municipio: **NUEVO LEÓN** Localidad: **05DPR0537A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **1996-11-13**

Fecha actualización: **1996-11-13**

### DATOS DEL DIRECTOR

#### ROSALIO CARREON ORTIZ

Nombre del Director: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 0 4** **05FIZ0169U SUPERVISION DE ZONA NUM. 504**  
 Zona Escolar  
**FÉLIX U. GÓMEZ 39** Domicilio: **8727731154** Teléfono  
**05FIZ0169U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**SALVADOR TRIANA HUERTA** Nombre del Supervisor

**1 5** **05FJS0015X JEFATURA DE SECTOR SALTILLO NORTE**  
 Jefatura de Sector  
**DIVISION DEL NORTE 1500** Domicilio: **8444811062** Teléfono  
**05FJS0015X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**JESUS HECTOR BARRERA VILLARREAL** 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: -- -- --

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: -- -- --

### 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	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
ALUMNOS													0	0
SECCIONES													0	

**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**