

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DPR0569T** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

JOSE MARIA MORELOS Y PAVON

Nombre **CONOCIDO SN**
 Domicilio **SANTA SOFÍA (SOFÍA DE ABAJO)** **27955**
 Colonia **C. P.**
LAGUNA **LAGUNA - SAN PEDRO** **000 8714663087**
 Región **Subregión** **Teléfono**
SAN PEDRO **SANTA SOFÍA (SOFÍA DE ABAJO)** **05DPR0569T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio **Localidad** **Correo Electrónico**

Clave de Inmueble: **05INM07C9C**
 Ámbito: **RURAL**
 Estatus: **ALTA**
 Fecha Estatus: **1982-10-31**
 Fecha actualización: **2020-03-30**

DATOS DEL DIRECTOR

MIGUEL ANGEL MORA IBARRA

Nombre del Director

jorgealberto.navarro@docentecoahuila.gob.mx

Correo Electrónico

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

5 4 7 **05FIZ0212S SUPERVISION DE ZONA NUM. 547**
 Zona Escolar
GONZALEZ ORTEGA 79 **8781191218**
 Domicilio **Teléfono**
05FIZ0212S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX
 Correo Electrónico
ISRAEL DE LA TORRE ROJAS
 Nombre del Supervisor

5 2 **05FJS0026C JEFATURA DE SECTOR NUM. 03 SAN PEDRO**
 Jefatura de Sector
GONZALEZ ORTEGA 79 **8727720381**
 Domicilio **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: **SOLIS BRENDA MORAYMA HERNANDEZ**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **MARIA NALLELY VAZQUEZ DE LA PAZ**

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	7		5		4		5		9		6		36	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	3	4	2	3	4		3	2	5	4	1	5	18	18
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Otros: 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

