

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0586J** Turno: **200 VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

PRESIDENTE LÁZARO CÁRDENAS DEL RÍO

Nombre: **CONOCIDO SN**
 Domicilio: **EL CAMBIO** Colonia: **27455**
LAGUNA Región: **LAGUNA - MATAMOROS** Teléfono: **000 8713958460**
 Subregión: **05DPR0586J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **MATAMOROS** Localidad: **EL CAMBIO** Correo Electrónico: **05DPR0586J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM0729B**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2020-04-03**

DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **SANJUANA YAHAIRA RAZCON RAMIREZ**
 Correo Electrónico: **sanjuanayahaira.razcon@docentecoahuila.gob.mx**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

5 4 9 **05FIZ0214Q SUPERVISION DE ZONA NUM. 549**
 Zona Escolar: **05FIZ0214Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Domicilio: **05FIZ0214Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Teléfono: **05FIZ0214Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **05FIZ0214Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Nombre del Supervisor: **JOSE CLAUDIO CHAVARRIA ZAVALA**

5 3 **05FJS0027B JEFATURA DE SECTOR NUM. 04 MATAMOROS**
 Jefatura de Sector: **JUAN DE LA CRUZ BORREGO 235** Teléfono: **0000000000**
 Domicilio: **05FJS0027B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Teléfono: **05FJS0027B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **05FJS0027B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Nombre del Jefe de Sector: **LAURA PATRICIA RODRIGUEZ ROSALES**

1 **ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**
 Dependencia Administrativa: **1** **PRIMARIA GENERAL**
 Servicio: **2 1**

N E **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**
 Dependencia Normativa: **2 4** **FEDERAL TRANSFERIDO**
 Sostenimiento: **2 4**

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: **AURORA MARTINEZ LOPEZ**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **ESTELA TORRES RANGEL**

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	41		60		34		37		21		36		229	
	NIÑOS	NIÑAS												
	21	20	29	31	12	22	20	17	15	6	23	13	120	109
SECCIONES	A B		A B		A		A		A		A B		9	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Autismo: 1 Otros: 2

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 1
 Personal Docente: 9
 Personal Administrativo y de Apoyo: 1
 Total de Personal: 11

UBICACIÓN

