

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0713P** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

NARCISO MENDOZA

Nombre: **VICENTE GUERRERO 1001** **JOSÉ AYUP TEDY** **27443**
 Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8711362242**
 Región: **MATAMOROS** **MATAMOROS** **05DPR0713P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **MATAMOROS** **MATAMOROS** **05DPR0713P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Subregión: **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8711362242**
 Teléfono: **000 8711362242**
 Correo Electrónico: **05DPR0713P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07224**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2016-06-08**

DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **JOSE ALBERTO LEAL GONZALEZ** Correo Electrónico: **josealberto.leal@docentecoahuila.gob.mx**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

5 1 7 **05FIZ01820 SUPERVISION DE ZONA NUM. 517**
 Zona Escolar: **SEGUNDA SN**
 Domicilio: **05FIZ01820@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **05FIZ01820@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Nombre del Supervisor: **JOSE ERALDO COVARRUBIAS LUGO**

5 3 **05FJS0027B JEFATURA DE SECTOR NUM. 04 MATAMOROS**
 Jefatura de Sector: **JUAN DE LA CRUZ BORREGO 235**
 Domicilio: **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: **2 1** **PRIMARIA GENERAL**
 Servicio: **2 1** **PRIMARIA GENERAL**

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

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

SI

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **KARLA ELIZABETH CARLOS SILVA**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **MANUEL CHAVARRIA TOVAR**

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	44		61		69		65		48		47		334	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	29	15	31	30	34	35	32	33	22	26	23	24	171	163
SECCIONES	A B		A B		A B		A B		A B		A B		12	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Autismo: 3 Problemas de Lenguaje: 1
 Sordera: 2

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 0
 Personal Docente: 0
 Personal Administrativo y de Apoyo: 0
 Total de Personal: 0

UBICACIÓN

