

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0741L** Turno: **200 VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### MIGUEL RAMOS ARIZPE

Nombre: **CONOCIDO SN**  
 Domicilio: **AGUA NUEVA**  
 Colonia: **AGUA NUEVA**  
 C. P.: **27845**  
 Región: **LAGUNA**  
 Subregión: **LAGUNA - SAN PEDRO**  
 Teléfono: **000 8721006148**  
 Municipio: **SAN PEDRO**  
 Localidad: **SAN PEDRO**  
 Correo Electrónico: **05DPR0741L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07BB6**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2015-04-17**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **RUBEN FRANCISCO RENTERIA RODRIGUEZ**  
 Correo Electrónico: **rubenfrancisco.renteria@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 0 5** **05FIZ0170J SUPERVISION DE ZONA NUM. 505**  
 Zona Escolar  
**GONZALEZ ORTEGA 79**  
 Domicilio  
**8727720381**  
 Teléfono  
**05FIZ0170J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**FELIPE HERNANDEZ GUZMAN**  
 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

SI

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **FRANCO VIESCA CAROLINA JAZMIN**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **ZAIRA MAYTEE TOVAR ROSALES**

### 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	19		21		20		16		18		18		112	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	10	9	12	9	10	10	8	8	10	8	7	11	57	55
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1  
 Baja Visión: 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**

