

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR1036N** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### ADOLFO LOPEZ MATEOS

Nombre: **ADOLFO LOPEZ MATEOS**  
 Domicilio: **CONOCIDO SN**, **AGUA NUEVA**, **27845**  
 Colonia: **AGUA NUEVA**, C. P.  
 Región: **LAGUNA**, Subregión: **LAGUNA - SAN PEDRO**, Teléfono: **000 8721058938**  
 Municipio: **SAN PEDRO**, Localidad: **SAN PEDRO**, Correo Electrónico: **05DPR1036N@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: **JORGE ERNESTO VELAZQUEZ DAHER**  
 Correo Electrónico: **jorgeernesto.velazquez@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 0 5** **05FIZ0170J SUPERVISION DE ZONA NUM. 505**  
 Zona Escolar  
**GONZALEZ ORTEGA 79**, **8727720381**  
 Domicilio 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**, **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

SI

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **FATIMA ILIANA MARTINEZ NAVARRO**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **FATIMA ILIANA MARTINEZ NAVARRO**

### 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	31		28		45		37		30		36		207	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	21	10	15	13	28	17	19	18	10	20	17	19	110	97
SECCIONES	A		A		A B		A		A		A B		8	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2      Problemas de Aprendizaje: 1  
 Motriz: 1      Transtorno aspecto Autista: 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**

