

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR1046U** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### RICARDO FLORES MAGON

Nombre  
**CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO**  
 Domicilio **SANTA EULALIA** **27957**  
 Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - SAN PEDRO** **000 8721200801**  
 Región Subregión Teléfono  
**SAN PEDRO** **SANTA EULALIA** **05DPR1046U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07C94**  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2014-03-18**

### DATOS DEL DIRECTOR

**ARTURO HERNANDEZ RODRIGUEZ** **arturo.hernandez327@docentecoahuila.gob.mx**  
 Nombre del Director Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 0 8** **05FIZ0173G SUPERVISION DE ZONA NUM. 508**  
 Zona Escolar  
**BENITO JUAREZ 79** **8722954352**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0173G@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**HECTOR CHAVEZ BARBOSA**  
 Nombre del Supervisor

**5 7** **05FJS0032N JEFATURA DE SECTOR NUM. 08 SAN PEDRO**  
 Jefatura de Sector  
**GONZALEZ ORTEGA 79** **8721105227**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJS0032N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**DORA ARACELI ZAVALA 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: GARCIA TORRES MA DE JESUS

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: CRISTINA GARCIA RAMIREZ

### 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		9		9		7		7		4		43	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	3	4	3	6	5	4	4	3	2	5	2	2	19	24
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**

