

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR1081Z** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

TIERRA Y LIBERTAD

Nombre: **S/N DOMICILIO CONOCIDO**
 Domicilio: **EMILIANO ZAPATA (ALBIA)** Colonia: **27944**
LAGUNA Región: **LAGUNA - SAN PEDRO** Subregión: **000 8721185295** Teléfono
SAN PEDRO Municipio: **EMILIANO ZAPATA (ALBIA)** Localidad: **05DPR1081Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07C05**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2016-01-21**

DATOS DEL DIRECTOR

ULISES AGUERO GARCIA Nombre del Director
ulises.aguero@docentecoahuila.gob.mx Correo Electrónico

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

5 3 5 **05FIZ0200N SUPERVISION DE ZONA NUM. 535** Zona Escolar
CALLE VEGA LARGA DOMICILIO CONOCIDO Domicilio: **8721066876** Teléfono
05FIZ0200N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX Correo Electrónico
EFREN ORTIZ HERNANDEZ Nombre del Supervisor

5 7 **05FJS0032N JEFATURA DE SECTOR NUM. 08 SAN PEDRO** Jefatura de Sector
GONZALEZ ORTEGA 79 Domicilio: **8721105227** 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: **MARICRUZ VILLEGAS**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **ADRIANA ELISHET COSSIO GARCIA**

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	10		12		13		14		4		8		61	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	2	8	7	5	7	6	9	5	2	2	5	3	32	29
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Autismo: 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

