

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05DPR1221J** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

IGNACIO ALLENDE

Nombre: **IGNACIO ALLENDE**
 Domicilio: **CONOCIDO SN**, **EL COYOTE**, **27454**
 Colonia: **EL COYOTE**, C. P.
 Región: **LAGUNA**, Subregión: **LAGUNA - MATAMOROS**, Teléfono: **000 8715786637**
 Municipio: **MATAMOROS**, Localidad: **MATAMOROS**, Correo Electrónico: **05DPR1221J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM0722A**
 Ámbito: **URBANO**
 Estatus: **CLAUSURA**
 Fecha Estatus: **2022-09-29**
 Fecha actualización: **2022-09-29**

DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **ANA MARIA PINEDA GARCIA**

Correo Electrónico: **anamaria.pineda@docentecoahuila.gob.mx**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Zona Escolar: **5 1 8 05FIZ0183N SUPERVISION DE ZONA NUM. 518**
 Domicilio: **MANUEL ACUÑA SN**, Teléfono: **8711093543**
 Correo Electrónico: **05FIZ0183N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Nombre del Supervisor: **BRENDA LUCIA GARCIA LANDEROS**

Jefatura de Sector: **5 3 05FJS0027B JEFATURA DE SECTOR NUM. 04 MATAMOROS**
 Domicilio: **JUAN DE LA CRUZ BORREGO 235**, Teléfono: **0000000000**
 Correo Electrónico: **05FJS0027B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Nombre del Jefe de Sector: **LAURA PATRICIA RODRIGUEZ ROSALES**

Dependencia Administrativa: **1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**
 Servicio: **2 1 PRIMARIA GENERAL**

Dependencia Normativa: **N E SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**
 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

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **ALMA ZULEMA GUTIERREZ MARTINEZ**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: -- -- --

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	NIÑOS	NIÑAS												
													0	0
SECCIONES													0	

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

