

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **11-04-2025**

CLAVE: **05DPR1271R** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS

Nombre: **CONOCIDO**  
 Domicilio: **SIN COLONIA**  
 Colonia: **Colonía**  
 C. P.: **00000**  
 Región: **LAGUNA**  
 Subregión: **LAGUNA - SAN PEDRO**  
 Teléfono: **05DPR1271R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **SAN PEDRO** Localidad: **LA FE** Correo Electrónico: **05DPR1271R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **1998-03-02**

Fecha actualización: **1999-07-05**

### DATOS DEL DIRECTOR

**HECTOR H.GODINEZ TEJADA**

Nombre del Director

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 0 6 05FIZ0171I SUPERVISION DE ZONA NUM. 506**  
 Zona Escolar  
**NINGUNO SN**  
 Domicilio: **05FIZ0171I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Teléfono:  
 Correo Electrónico  
**TOMAS ARTURO ROCHA DURAN**  
 Nombre del Supervisor

**1 6 05FJS0033M JEFATURA DE SECTOR RURAL III**  
 Jefatura de Sector  
**MELCHOR OCAMPO 260**  
 Domicilio: **05FJS0033M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Teléfono:  
 Correo Electrónico  
**ANASTACIO GAUNA GARZA**  
 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: -- -- --

### 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	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	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**