

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **13-06-2026**

CLAVE: **05DPR1484T** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### DIECINUEVE DE NOVIEMBRE DE 1976

Nombre **CONOCIDO**  
 Domicilio **SIN COLONIA**  
 Colonia **Colonía**  
**LAGUNA**  
 Región **LAGUNA - MATAMOROS**  
 Subregión **LAGUNA - MATAMOROS**  
**VIESCA**  
 Municipio **FLOR DE MAYO**

**00000**  
 C. P.  
 Teléfono

**05DPR1484T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07FFA**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **1990-07-16**

Fecha actualización: **1990-07-16**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 2 3 05FIZ0188I SUPERVISION DE ZONA NUM. 523**  
 Zona Escolar  
**S/N DOMICILIO CONOCIDO**  
 Domicilio **8711258928**  
 Teléfono  
**05FIZ0188I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**MANUEL JAQUEZ REYES**  
 Nombre del Supervisor

**1 8 05FJS0040W JEFATURA DE SECTOR RURAL IV**  
 Jefatura de Sector  
**CEPEDA Y MATAMOROS SN**  
 Domicilio **4254250181**  
 Teléfono  
**05FJS0040W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**MA. ANGELA DE LOS SANTOS VAZQUEZ**  
 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	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
ALUMNOS													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**