

## DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR17040** Turno: 100 MATUTINOFecha de Impresión: **06-06-2026**Ciclo Escolar: **2025-2026**

## ESCUELA DE EDUCACION PRIMARIA

Nombre **CONOCIDO**  
Domicilio **SIN COLONIA**  
**LAGUNA**  
Región **LAGUNA - SAN PEDRO**  
**SAN PEDRO**  
Municipio **RINCÓN DE GARCÍA (RINCÓN DE GARCÍA)**

Colonia **00000**  
C. P. **00000**  
Subregión **LAGUNA - SAN PEDRO**  
Teléfono  
Correo Electrónico **05DPR17040@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**Ámbito: **RURAL**Estatus: **CLAUSURA**Fecha Estatus: **1998-11-11**Fecha actualización: **2011-09-30**

## DATOS DEL DIRECTOR

## JUAN LIRA MORENO

Nombre del Director

Correo Electrónico

## SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 4 1** **05FIZ0206H SUPERVISION DE ZONA NUM. 541**  
Zona Escolar  
**GONZALEZ ORTEGA 79**  
Domicilio **8727720381**  
Teléfono  
**05FIZ0206H@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
Correo Electrónico  
**JOSE IVAN ESQUIVEL AGUILAR**  
Nombre del Supervisor

**1 6** **05FJS0033M JEFATURA DE SECTOR RURAL III**  
Jefatura de Sector  
**MELCHOR OCAMPO 260**  
Domicilio **8444313629**  
Teléfono  
**05FJS0033M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
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: **05FAM00050**  
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**