

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR1737F** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **13-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### LUIS DONALDO COLOSIO

Nombre: **MUZQUIZ SN**  
 Domicilio: **VALPARAÍSO**  
 Colonia: **27880**  
**LAGUNA**  
 Región: **LAGUNA - SAN PEDRO**  
 Subregión: **000 8721131399**  
 Teléfono: **05DPR1737F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **SAN PEDRO** Localidad: **SAN PEDRO** Correo Electrónico: **05DPR1737F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07BFF**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2000-09-25**  
 Fecha actualización: **2015-04-20**

### DATOS DEL DIRECTOR

#### PERLA YANETH LOPEZ MENDOZA

Nombre del Director

[perlayaneth.lopez@docentecoahuila.gob.mx](mailto:perlayaneth.lopez@docentecoahuila.gob.mx)

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 4 7** **05FIZ0212S SUPERVISION DE ZONA NUM. 547**  
 Zona Escolar  
**GONZALEZ ORTEGA 79**  
 Domicilio: **8781191218**  
 Teléfono: **05FIZ0212S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**ISRAEL DE LA TORRE ROJAS**  
 Nombre del Supervisor

**5 2** **05FJS0026C JEFATURA DE SECTOR NUM. 03 SAN PEDRO**  
 Jefatura de Sector  
**GONZALEZ ORTEGA 79**  
 Domicilio: **8727720381**  
 Teléfono: **05FJS0026C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**SULLY YARATZED PEREZ 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: -- -- --

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: CELIA KARINA ESQUIVEL HERNANDEZ

### 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	23		31		19		22		15		12		122	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	12	11	18	13	7	12	10	12	6	9	5	7	58	64
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Problemas de Conducta: 1  
 Problemas de Lenguaje: 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**

