

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DST0059C** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### BLAS GODINES BRITO

Nombre: **SIN NOMBRE SN**  
 Domicilio: **LA LUZ** Colonia: **27453**  
**LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - MATAMOROS** C. P.: **000 8713774367**  
 Región: **MATAMOROS** Localidad: **LA LUZ** Teléfono: **05DST0059C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **MATAMOROS** Correo Electrónico: **05DST0059C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07254**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1984-08-20**

Fecha actualización: **2016-06-07**

### DATOS DEL DIRECTOR

**GERARDO ZAMARRIPA SANCHEZ**

Nombre del Director

**gerardo.zamarripa@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 0 5** **05FZT0018K SUPERVISION DE ZONA NUM. 505**  
 Zona Escolar  
**AUTOPISTA TORREÓN-SAN PEDRO KM 16.5 ENTRONQUE BZ12191982**  
 Domicilio: **05FZT0018K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Teléfono: **05FZT0018K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**MARIA FORTINA LUGO MALTOS**  
 Nombre del Supervisor

--- -- -- -- --  
 Jefatura de Sector  
 --- -- -- -- --  
 Domicilio --- -- -- -- --  
 Teléfono --- -- -- -- --  
 --- -- -- -- --  
 Correo Electrónico  
 --- -- -- -- --  
 Nombre del Jefe de Sector

**1** **ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Dependencia Administrativa  
**4 4** **SECUNDARIA TECNICA AGROPECUARIA**  
 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: **SECUNDARIA**  
 Subnivel Educativo: **TECNICA**

### 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: **MA. CONCEPCION RAMOS RAMÍREZ**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **CLAUDIA ISABEL HERNANDEZ CHAVEZ**

### 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°		TOTAL	
ALUMNOS	43		40		33		116	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	22	21	22	18	22	11	66	50
SECCIONES	A B		A B		A B		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Intelectual: 2      Problemas de Aprendizaje: 1  
 Multiple: 1        Problemas de Lenguaje: 1  
 Motriz: 2

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 20  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 10  
 Total de Personal: 31

**UBICACIÓN**

