

## DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: 27-05-2025

CLAVE: 05EJN0113D Turno: 100 MATUTINO

Ciclo Escolar: 2024-2025

## SOLIDARIDAD

Nombre: **CHABACANOS Y DURAZNOS 268** LA QUINTA 27847 Clave de Inmueble: 05INM07BDD  
Domicilio: Colonia C. P. Ámbito: URBANO  
Región: **LAGUNA** LAGUNA - SAN PEDRO 999 9999999999 Estatus: ALTA  
Subregión: Teléfono  
Municipio: **SAN PEDRO** Localidad: **SAN PEDRO** Correo Electrónico: 05EJN0113D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX Fecha Estatus: 1989-05-16  
Municipio: Localidad: Correo Electrónico: Fecha actualización: 2024-11-05

## DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **BLANCA ESTELA SEPULVEDA TURRUBIATE** Correo Electrónico: blancaestela.sepulveda@docentecoahuila.gob.mx

## SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Zona Escolar: **5 0 8 05FZP0080A SUPERVISION DE ZONA NUM. 508** Jefatura de Sector: **5 0 05FJZ0005Z JEFATURA DE SECTOR NUM. 50**  
Zona Escolar: **CONSTITUCIÓN 216** Teléfono: **8721008917** Domicilio: **PASEO DE LA ROSITA 908** Teléfono: **8717129101**  
Domicilio: **05FZP0080A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico: **05FJZ0005Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
Nombre del Supervisor: **SOLEDAD ESCAREÑO BELTRAN** Nombre del Jefe de Sector: **ROSA MARIA ORIGINALES REQUEJO**  
Dependencia Administrativa: **7 AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR** Dependencia Normativa: **NE SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
Servicio: **1 1 PREESCOLAR GENERAL** Sostenimiento: **2 1 ESTATAL**

## TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **BÁSICA**  
Nivel Educativo: **PREESCOLAR**  
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: ILSE LIZETH ROCHA GONZALEZ

## PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: ANA KAREN RODRIGUEZ IBARRA

## 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°		TOTAL	
ALUMNOS	8		14		27		49	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	2	6	5	9	12	15	19	30
SECCIONES	A		A		A		3	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2      Sordera: 1  
 Psicosocial: 1      Transtorno aspecto Autista: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 0  
 Personal Docente: 2  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 1  
 Total de Personal: 3

**UBICACIÓN**

