

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05ADG0061Y**

Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**DIRECCION DE DESARROLLO TRAMITE Y GESTION REGION LAGUNA**

Nombre: **PASEO DE LA ROSITA 908** Colonia: **CAMPESTRE LA ROSITA** C. P.: **27250**  
 Domicilio: **LAGUNA** Región: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **000 8711820130**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05ADG0061Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07EBF**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2012-04-18**

Fecha actualización: **2012-10-05**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**RUTH ELIDE CARRANZA GOMEZ**

Nombre del Director

**ruthelide.carranza6301@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

Zona Escolar: **-- -- -- --**  
 Domicilio: **-- -- -- --** Teléfono: **-- -- -- --**  
 Correo Electrónico: **-- -- -- --**  
 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

**0 4 APOYO EN ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE SERVICIOS**

Servicio

**N E SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**

Dependencia Normativa

**2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**

Sostenimiento

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **NO APLICA**  
 Nivel Educativo: **NO APLICA**  
 Subnivel Educativo: **NO APLICA**

**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

NO APLICA

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

