

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05AZP0045Z** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**SUPERVISION DE ZONA ESCOLAR DE EDUCACION PREESCOLAR NUM. 513**

Nombre: **PILAR RIOJAS S/N** Ciudad: **CIUDAD INDUSTRIAL** C. P.: **27019**  
 Domicilio: **LAGUNA** Colonia: **LAGUNA - TORREON**  
 Región: **TORREÓN** Subregión: **TORREÓN** Teléfono: **05AZP0045Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05AZP0045Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **CLAUSURA**  
 Fecha Estatus: **2003-11-17**  
 Fecha actualización: **2003-03-24**

**DATOS DEL DIRECTOR**

Nombre del Director: **MARIA DE JESUS MACIAS GARCIA**

Correo Electrónico: **mariadejesus.macias@docentecoahuila.gob.mx**

**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: **3 4 dit**  
 Servicio: **---**

**NE SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa: **2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**  
 Sostenimiento: **---**

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **BÁSICA**  
 Nivel Educativo: **PREESCOLAR**  
 Subnivel Educativo: **SUPERVISION PREESCOLAR**

**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**