

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0142Z** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### MARGARITA MAZA DE JUAREZ

Nombre: **CUARENTA Y DOS SN**  
 Domicilio: **NUEVA CALIFORNIA**  
 Colonia: **27089**  
**LAGUNA**  
 Región: **LAGUNA - TORREON**  
 Subregión: **000 8717317731**  
 Teléfono: **05DJN0142Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05DJN0142Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07D4F**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1982-10-31**

Fecha actualización: **2016-08-18**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **CLAUDIA LORENA CASTILLO MELENDEZ**  
 Correo Electrónico: **claudialorena.castillo@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 7 1** **05FZP0052E SUPERVISION DE ZONA NUM. 571**  
 Zona Escolar: **TIJUANA SN**  
 Domicilio: **8711693040**  
 Teléfono: **05FZP0052E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **MARIA DE JESUS MACIAS GARCIA**  
 Nombre del Supervisor

**5 7** **05FJZ0022Q JEFATURA DE SECTOR NUM. 57**  
 Jefatura de Sector: **AVENIDA FLAMINGOS SUR SN**  
 Domicilio: **05FJZ0022Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Teléfono: **05FJZ0022Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **MARIA CRISTINA HERRERA ARREOLA**  
 Nombre del Jefe de Sector

**1** **ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Dependencia Administrativa: **1 1** **PREESCOLAR 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: **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: **ISABEL ALEJANDRA DE GUEVARA GONZALEZ**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **ISABEL ALEJANDRA DE GUEVARA GONZALEZ**

### 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	23		20		35		78	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	10	13	7	13	18	17	35	43
SECCIONES	A		A B		A B		5	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Sordera: 2

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**

