

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DJN0160P** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**PROFA. JOSEFINA GIAMMATTEI RAMOS**

Nombre: **TORRE DE PISA SN** **LAS TORRES** **27085**  
 Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **871 7219877**  
 Región: **TORREÓN** **TORREÓN** **05DJN0160P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05DJN0160P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07E71**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2014-11-12**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**VIRIDIANA REBERTE MORENO**  
 Nombre del Director

**viridiana.reberte@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 7 1 05FZP0052E SUPERVISION DE ZONA NUM. 571**  
 Zona Escolar  
**TIJUANA SN** **8711693040**  
 Domicilio: **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**  
 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

**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: **GENERAL**

**SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA**

Servicio Administrativo: **SERVICIO EDUCATIVO**  
 Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

**INFRAESTRUCTURA**

**USAER**

Aulas: --  
 Laboratorios: --  
 Talleres: --

----

**PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA**

Nombre: **CINTHYA REYES GUTIEREZ**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **CINTHIA REYES GUTIERREZ**

**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	5		32		33		70	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	4	1	12	20	17	16	33	37
SECCIONES	A		A B C		A B		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1  
 Motriz: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**

