

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05DJN0508P** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

PROFA. JOSEFINA GIAMMATTEI RAMOS

Nombre: **TORRE DE PISA SN** **RESIDENCIAL LAS TORRES** **27085**
 Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **871 8711693040**
 Región: **TORREÓN** **TORREÓN** **05DJN0508P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **TORREÓN** **TORREÓN** **05DJN0508P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Colonia: **C. P.**
 Subregión: **LAGUNA - TORREON** **871 8711693040**
 Teléfono: **871 8711693040**
 Correo Electrónico: **05DJN0508P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble:
 Ámbito: **URBANO**
 Estatus: **CLAUSURA**
 Fecha Estatus: **2022-09-21**
 Fecha actualización: **2022-09-21**

DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **LILIA ARMENIA ESPARZA MORENO**
 Correo Electrónico: **liliaarmenia.esparza@docentecoahuila.gob.mx**

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** **8711693040**
 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

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

USAER

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

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **OSIRIS SERNA NEGRETE**

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

GRADO	1°		2°		3°		TOTAL	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
ALUMNOS							0	0
SECCIONES							0	

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