

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DJN0515Z** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### LUZ MARIA SERRADELL ROMERO

Nombre: **G 567** Domicilio: **EDUARDO GUERRA** Colonia: **27280**  
**LAGUNA** Región: **LAGUNA - TORREON** Subregión: **000 8711701304** Teléfono  
**TORREÓN** Municipio: **TORREÓN** Localidad: **05DJN0515Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07D0A** Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **REAPERTURA** Fecha Estatus: **1988-07-18**  
 Fecha actualización: **2015-09-11**

### DATOS DEL DIRECTOR

**ANA ISABEL TAPIA MAGOS**  
 Nombre del Director

**anaisabel.tapia@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 2 2 05FZP0054C SUPERVISION DE ZONA NUM. 522**  
 Zona Escolar  
**REVOLUCION 1514**  
 Domicilio: **05FZP0054C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Teléfono  
 Correo Electrónico  
**OLIMPIA MARGARITA BALDERAS ROMAN**  
 Nombre del Supervisor

**5 2 05FJZ0015G JEFATURA DE SECTOR NUM. 52**  
 Jefatura de Sector  
**AV. NAZARIO ORTIZ GARZA SN** Domicilio: **8714553911** Teléfono  
**05FJZ0015G@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**LUZ MARIA RAMIREZ SANDOVAL**  
 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

SI

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **KARINA MABEL GONZALEZ ROBLES**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **KARLA DENIS MARTINEZ RUIZ**

### 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	10		24		19		53	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	5	5	15	9	8	11	28	25
SECCIONES	A		A		A		3	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 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**

