

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0609N** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### JARDIN DE NIÑOS

Nombre: **COLONIA MIGUEL DE LA MADRID**  
 Domicilio: **SIN COLONIA**  
 Colonia: **00000**  
**LAGUNA**  
 Región: **LAGUNA - TORREON**  
 Subregión: **TORREÓN**  
 Municipio: **TORREÓN**  
 Localidad: **TORREÓN**  
 Correo Electrónico: **05DJN0609N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07D35**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **CLAUSURA**  
 Fecha Estatus: **1984-07-12**  
 Fecha actualización: **2005-10-21**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 2 1** **05FZP0056A SUPERVISION DE ZONA NUM. 521**  
 Zona Escolar: **FALCÓN SN**  
 Domicilio: **8714553911**  
 Teléfono: **05FZP0056A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **DALIA CAROLINA CABALLERO ARRIAGA**  
 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

----

### 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**

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**