

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **28-05-2025**

CLAVE: **05DJN0842T** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### XICOTENCATL

Nombre: **HEROES DE CANANEA**  
 Domicilio: **VICTORIA** Colonia **27300** C. P.  
**LAGUNA** Región **LAGUNA - TORREON** Subregión  
**TORREÓN** Municipio **TORREÓN** Localidad **05DJN0842T@SEDUCAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **1992-09-30**

Fecha actualización: **2005-10-18**

### DATOS DEL DIRECTOR

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

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 2 2** **05FZP0054C SUPERVISION DE ZONA NUM. 522**  
 Zona Escolar  
**REVOLUCION 1514**  
 Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
**05FZP0054C@SEDUCAHUILA.GOB.MX**  
 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** \_\_\_\_\_ **8714553911**  
 Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
**05FJZ0015G@SEDUCAHUILA.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**