

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0843S** Turno: **200 VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

SOR JUANA INES DE LA CRUZ

Nombre: **PROLONGACION LEANDRO VALLE S/N**
 Domicilio: **LAGUNA**
 Región: **TORREÓN**
 Municipio: **TORREÓN**

Nombre: **LUIS ECHEVERRÍA ALVAREZ**
 Colonia: **LAGUNA - TORREON**
 Subregión: **LAGUNA - TORREON**
 Localidad: **TORREÓN**

C. P.: **27220**
 Teléfono: **05DJN0843S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **05DJN0843S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2009-10-20**

Fecha actualización: **2009-05-22**

DATOS DEL DIRECTOR

MARIA MAYELA DEL SOCORRO AGUERO PAMANES

Nombre del Director: **MARIA MAYELA DEL SOCORRO AGUERO PAMANES**
 Correo Electrónico: **05DJN0843S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

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

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

1 **ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**
 Dependencia Administrativa: **1 1** **PREESCOLAR GENERAL**
 Servicio: **1 1** **PREESCOLAR GENERAL**

N E **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**
 Dependencia Normativa: **2 4** **FEDERAL TRANSFERIDO**
 Sostenimiento: **2 4** **FEDERAL TRANSFERIDO**

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