

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DJN0844R** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**MANUEL M. PONCE**

Nombre  
**CLAVEL SN** **LA DALIA** **27397**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **000 8711272477**  
 Región Subregión Teléfono  
**TORREÓN** **TORREÓN** **05DJN0844R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07DCB**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1986-10-31**  
 Fecha actualización: **2016-02-25**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MARIA DE LOURDES DE JESUS CABRAL SOLIS**  
 Nombre del Director

**mariadelourdesdejesus.cabral8508@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 2 3 05FZP0055B SUPERVISION DE ZONA NUM. 523**  
 Zona Escolar  
**EGLANTINAS SN** **8712968621**  
 Domicilio Teléfono  
**05FZP0055B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**ADRIANA ZUÑIGA SERRANO**  
 Nombre del Supervisor

**5 2 05FJZ0015G JEFATURA DE SECTOR NUM. 52**  
 Jefatura de Sector  
**AV. NAZARIO ORTIZ GARZA SN** **8714553911**  
 Domicilio 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

**NE 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: **MAYRA ALEJANDRA GONZALEZ GARCIA**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **NORMA LIZERTH SEGURA FRAIRE**

**PROGRAMAS**

NO APLICA

**ALMACEN DE LIBROS**

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0005O**  
 Domicilio: **CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ**  
 Nombre del Responsable: **MELINA MARTINEZ**

**QR**



