

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0845Q** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### GENERAL FRANCISCO VILLA

Nombre: **GENARO VAZQUEZ SN** **CAMILO TORRES** **27364**  
 Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **000 8718873867**  
 Región: **TORREÓN** **TORREÓN** **05DJN0845Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05DJN0845Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07CFC**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1986-10-31**

Fecha actualización: **2020-05-06**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **NAYMA GARCIA MARTINEZ** Correo Electrónico: **nayma.garcia@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

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

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

**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: **GRIS MONSERRAT BELLO VERA**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **MARIANA HERNANDEZ MAGALLANES**

### 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		29		33		72	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	5	5	14	15	11	22	30	42
SECCIONES	A		A B		A B		5	

**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**

