

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DJN0852Z** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### NETZAHUALCOYOTL

Nombre: **AV. LORENZO AVALOS SN** Colonia: **SANTIAGO RAMÍREZ** C. P.: **27399**  
 Domicilio: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **000 8712268393**  
 Región: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05DJN0852Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN**

Clave de Inmueble: **05INM07F51**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2016-08-24**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **DIANA JAQUELINE ACUÑA VELARDE** Correo Electrónico: **dianajaqueline.acuna@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 2 3** **05FZP0055B SUPERVISION DE ZONA NUM. 523**  
 Zona Escolar: **EGLANTINAS SN** Teléfono: **8712968621**  
 Domicilio: **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** Teléfono: **8714553911**  
 Domicilio: **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: **KAREN THERESSA ACUÑA VELARDE**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **FATIMA LILIANA HERNANDEZ RODRIGUEZ**

### 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	18		20		26		64	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	10	8	7	13	12	14	29	35
SECCIONES	A		A B		A B		5	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2      Sordera: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 0  
 Personal Docente: 0  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 0  
 Total de Personal: 0

**UBICACIÓN**

