

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN1015K** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### SALVADOR NOVO

Nombre: **DE LAS TALEGAS SN**  
 Domicilio: **VILLAS LA MERCED**  
 Colonia: **27296**  
**LAGUNA**  
 Región: **LAGUNA - TORREON**  
 Subregión: **000 8717310033**  
 Teléfono: **05DJN1015K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05DJN1015K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07E88**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1995-01-20**

Fecha actualización: **2016-01-21**

### DATOS DEL DIRECTOR

**VIRGINIA GUADALUPE BUENO BOCANEGRA**  
 Nombre del Director: **virginiaguadalupe.bueno@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 7 2 05FZP0053D SUPERVISION DE ZONA NUM. 572**  
 Zona Escolar: **FLAMINGO SN**  
 Domicilio: **8717327898**  
 Teléfono: **05FZP0053D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **NORMA ANGELICA CONTRERAS PEREZ**  
 Nombre del Supervisor

**5 7 05FJZ0022Q JEFATURA DE SECTOR NUM. 57**  
 Jefatura de Sector: **AVENIDA FLAMINGOS SUR SN**  
 Domicilio: **05FJZ0022Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Teléfono: **05FJZ0022Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **MARIA CRISTINA HERRERA ARREOLA**  
 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

Aulas: --  
 Laboratorios: --  
 Talleres: --

### USAER

----

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **CINTIA MIRELLA OLIVO CISNEROS**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **LILIANA REYES GALVAN**

### 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	24		37		63		124	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	14	10	26	11	28	35	68	56
SECCIONES	A		A C		A B C		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Transtorno Deficit Atención: 1  
 Otros: 2

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**

