

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05DJN1135X** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

JAIME TORRES BODET

Nombre: **EL SALVADOR SN** Colonia: **LATINOAMERICANO** C. P.: **27277**
 Domicilio: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **000 8712046860**
 Región: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05DJN1135X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **TORREÓN**

Clave de Inmueble: **05INM07ECF**
 Ámbito: **URBANO**
 Estatus: **ALTA**
 Fecha Estatus: **2006-10-12**
 Fecha actualización: **2013-05-02**

DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **BLANCA CRISTINA MORALES DIAZ**

Correo Electrónico: **blancacristina.morales@docentecoahuila.gob.mx**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

5 6 3 **05FZP0072S SUPERVISION DE ZONA NUM. 563**
 Zona Escolar: **CALLE JILGUEROS SN** Teléfono: **8717336160**
 Domicilio: **05FZP0072S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **ESTELA PEREZ DENA**
 Nombre del Supervisor

5 6 **05FJZ0019C JEFATURA DE SECTOR NUM. 56**
 Jefatura de Sector: **EMILIANO ZAPATA SN** Teléfono: **8712280235**
 Domicilio: **05FJZ0019C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **IRMA LIMONES GALLEGOS**
 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: **TORRES MARQUEZ YADIRA MONSERRAT**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **VICKY DAYANA GONZALEZ GONZALEZ**

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	12		40		79		131	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	6	6	18	22	47	32	71	60
SECCIONES	A		A B		A B C		6	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Autismo: 1 Problemas de Lenguaje: 1

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 1
 Personal Docente: 5
 Personal Administrativo y de Apoyo: 1
 Total de Personal: 7

UBICACIÓN

