

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN1151O** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### ANDRES EPPEN ASCHERBONN

Nombre: **ANDRES EPPEN ASCHERBONN**  
 Domicilio: **NOGUEAL SN**, Colonia: **RINCÓN DE LOS NOGALES**, C. P.: **27054**  
 Región: **LAGUNA**, Subregión: **LAGUNA - TORREON**, Teléfono: **000 8713183989**  
 Municipio: **TORREÓN**, Localidad: **TORREÓN**, Correo Electrónico: **05DJN1151O@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07F3E**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2007-02-09**  
 Fecha actualización: **2016-05-05**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **LILIANA MARGARITA BARRIOS GALLEGOS**

Correo Electrónico: **lilianamarga.barrios@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Zona Escolar: **5 6 2 05FZP0071T SUPERVISION DE ZONA NUM. 562**  
 Domicilio: **EMILIANO ZAPATA SN**, Teléfono: **8994584145**  
 Correo Electrónico: **05FZP0071T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Supervisor: **DULCE MARIA AGUILAR VAZQUEZ**

Jefatura de Sector: **5 6 05FJZ0019C JEFATURA DE SECTOR NUM. 56**  
 Domicilio: **EMILIANO ZAPATA SN**, Teléfono: **8712280235**  
 Correo Electrónico: **05FJZ0019C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Jefe de Sector: **IRMA LIMONES GALLEGOS**

Dependencia Administrativa: **1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Servicio: **1 1 PREESCOLAR GENERAL**

Dependencia Normativa: **N E SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Sostenimiento: **2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**

### 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: **JESÚS SALVADOR GARCÍA JARAMILLO**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **LEÓN JORGE VENTURA AGUILERA**

### 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	8		35		39		82	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	2	6	19	16	20	19	41	41
SECCIONES	A		A B		A B		5	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1      Trastorno aspecto Autista: 1  
 Otros: 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**

