

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN1209Y** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### ENRIQUE ECHEVERRIA

Nombre: **HACIENDA DE PASTEJE DOMICILIO CONOCIDO** **EX HACIENDA LA PERLA** **27277**  
 Domicilio: Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **000 8711239154**  
 Región: Subregión Teléfono  
**TORREÓN** **TORREÓN** **05DJN1209Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07EB5**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2009-11-23**  
 Fecha actualización: **2021-03-24**

### DATOS DEL DIRECTOR

**KAREN EUNICE MONTALVO CORDOVA** **kareneunice.montalvo@docentecoahuila.gob.mx**  
 Nombre del Director Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 7 3** **05FZP0098Z SUPERVISION DE ZONA NUM. 573**  
 Zona Escolar  
**LAGO ERIE 2135** **871**  
 Domicilio Teléfono  
**05FZP0098Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**MARIA DE LOURDES ROMO MACIAS**  
 Nombre del Supervisor

**5 7** **05FJZ0022Q JEFATURA DE SECTOR NUM. 57**  
 Jefatura de Sector  
**AVENIDA FLAMINGOS SUR SN**  
 Domicilio 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

**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: **BRENDA PATRICIA SIFUENTES VELAZQUEZ**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **BRENDA PATRICIA SIFUENTES VELAZQUEZ**

### 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	5		45		36		86	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
		5	22	23	18	18	40	46
SECCIONES	A		A B C		A B		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 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**

