

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN1235W** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **03-11-2024**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### CARMEN MARTIN GAITE

Nombre  
**LEÓN JOUHAUX 6019**  
 Domicilio  
**LA PAZ**  
 Colonia  
**27013**  
 C. P.  
**LAGUNA**  
 Región  
**LAGUNA - TORREON**  
 Subregión  
**000 8715382249**  
 Teléfono  
**TORREÓN**  
 Municipio  
**TORREÓN**  
 Localidad  
**05DJN1235W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07E09**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2012-10-19**

Fecha actualización: **2014-10-08**

### DATOS DEL DIRECTOR

**ALONDRA LIZETH ROMAN ARRIAGA**

Nombre del Director

**alondralizeth.roman@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 1 3** **05FZP0051F SUPERVISION DE ZONA NUM. 513**  
 Zona Escolar  
**CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO**  
 Domicilio  
**8717505317**  
 Teléfono  
**05FZP0051F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**SAMANTHA PALMIRA MUÑOZ YAÑEZ**  
 Nombre del Supervisor

**5 1** **05FJZ0014H JEFATURA DE SECTOR NUM. 51**  
 Jefatura de Sector  
**ALDAMA 603**  
 Domicilio  
**8717171992**  
 Teléfono  
**05FJZ0014H@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**NORMA LETICIA CASAS VALENZUELA**  
 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: NEFTALI CALANDRELI ROSELL

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: NEFTALI CALANDRELI ROSELL

### 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		36		29		73	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	1	7	21	15	12	17	34	39
SECCIONES	A		A B		A		4	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 2  
 Personal Docente: 2  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 1  
 Total de Personal: 5

**UBICACIÓN**

