

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

CLAVE: **05DPR0033J** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**PROF. JOSE SANTOS VALDES**

Nombre: **PROF. JOSE SANTOS VALDES**  
 Domicilio: **PRIVADA AYMES SN** Colonia: **FOVISSSTE NUEVA LOS ÁNGELES** C. P.: **27140**  
**LAGUNA** Región: **LAGUNA - TORREON** Subregión: **000 8717224261** Teléfono  
**TORREÓN** Municipio: **TORREÓN** Localidad: **05DPR0033J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07F19**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2015-04-16**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**LAURA SELENE HERNANDEZ SANTOYO** Nombre del Director  
**lauraselene.hernandez@docentecoahuila.gob.mx** Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 3 8 05FIZ0203K SUPERVISION DE ZONA NUM. 538** Zona Escolar  
**PASEO JACARANDAS SN** Domicilio: **8711563538** Teléfono  
**05FIZ0203K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**LAURA ARMANDINA AMADOR SIFUENTES** Nombre del Supervisor

**5 0 05FJS0025D JEFATURA DE SECTOR NUM. 01 TORREON** Jefatura de Sector  
**PASEO DE LAS JACARANDA SN** Domicilio: **8781174700** Teléfono  
**05FJS0025D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**JAVIER HERNAN PREZAS BENAVIDES** Nombre del Jefe de Sector

**1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO** Dependencia Administrativa  
**2 1 PRIMARIA 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: **PRIMARIA**  
 Subnivel Educativo: **GENERAL**

**SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA**

Servicio Administrativo: **SERVICIO EDUCATIVO**  
 Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

**INFRAESTRUCTURA**

**USAER**

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

SI

**PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA**

Nombre: REYNA GUADALUPE SALDIVAR PONCE

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: MIGUEL ANGEL PLAZA SERRANO

**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°		4°		5°		6°		TOTAL	
ALUMNOS	15		14		17		12		13		14		85	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	9	6	10	4	10	7	5	7	5	8	11	3	50	35
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2      Trastorno Deficit Atención: 3  
 Multiple: 1      Trastorno aspecto Autista: 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**

