

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05DPR0110Y** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### NIÑOS HEROES DE CHAPULTEPEC

Nombre: **FRANCISCO MÁRQUEZ 309** **BOCANEGRA** **27030**  
 Domicilio: Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **000 8711127978**  
 Región Subregión Teléfono  
**TORREÓN** **TORREÓN** **05DPR0110Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07EDB**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **CLAUSURA**  
 Fecha Estatus: **2025-10-29**  
 Fecha actualización: **2025-10-29**

### DATOS DEL DIRECTOR

**PATRICIA GUTIERREZ RODRIGUEZ**  
 Nombre del Director

**mariaestefani.cortina9008@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 1 1** **05FIZ0176D SUPERVISION DE ZONA NUM. 511**  
 Zona Escolar  
**AGUILA NACIONAL SN**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0176D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**ROBERTO MARTINEZ SANCHEZ**  
 Nombre del Supervisor

**5 0** **05FJS0025D JEFATURA DE SECTOR NUM. 01 TORREON**  
 Jefatura de Sector  
**PASEO DE LAS JACARANDA SN** **8781174700**  
 Domicilio 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

**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: **PRIMARIA**  
 Subnivel Educativo: **GENERAL**

### SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA

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

### INFRAESTRUCTURA

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

### USAER

SI

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **MARIA DOLORES CACHO OLAN**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **LUISA FERNANDA CARLOS RODRIGUEZ**

### 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	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
													0	0
SECCIONES													0	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	0
Personal Docente:	0
Personal Administrativo y de Apoyo:	0
Total de Personal:	0

**UBICACIÓN**

