

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DPR0132J** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**VICENTE VALDES VALDES**

Nombre  
**PASEO CANAL DE SAN ANTONIO SN** **RESIDENCIAL DEL NAZAS** **27083**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **000 8717760000**  
 Región Subregión Teléfono  
**TORREÓN** **TORREÓN** **05DPR0132J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07DE6**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2005-01-14**  
 Fecha actualización: **2015-05-07**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**ROSA MARIA JIMENEZ PEREZ** **rosamaria.jimenez@docentecoahuila.gob.mx**  
 Nombre del Director Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 5 8 05FIZ0230H SUPERVISION DE ZONA ESCOLAR 558**  
 Zona Escolar  
**PASEO CANAL DE SAN ANTONIO SN** **8712125097**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0230H@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ LOPEZ**  
 Nombre del Supervisor

**5 9 05FJS0041V JEFATURA DE SECTOR 10 TORREON**  
 Jefatura de Sector  
**XICOTÉNCATL 542** **8711785069**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJS0041V@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**MA. CRUZ SIFUENTES ORDAZ**  
 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**

**USAER**

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

SI

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

Nombre: JANET BENITA GUZMAN CARMONA

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: KARLA MARIANA ACOSTA HUITRADO

**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	35		37		64		37		68		59		300	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	17	18	18	19	27	37	19	18	44	24	21	38	146	154
SECCIONES	A		A		A B		A		A B		A B		9	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2      Problemas de Lenguaje: 1  
 Intelectual: 1      Sordera: 3

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**

