

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DPR0190Z** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**ACTIVO 20 30**

Nombre **INDEPENDENCIA 2015**  
 Domicilio **NUEVA ROSITA** Colonia **27180**  
**LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** C. P. **000 8717114025**  
 Región Subregión Teléfono  
**TORREÓN** **TORREÓN** **05DPR0190Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07EEB**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2015-04-15**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**ARMIDA ELIZABETH LOPEZ HERNANDEZ** **armidaelizabeth.lopez@docentecoahuila.gob.mx**  
 Nombre del Director Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 1 6 05FIZ0181P SUPERVISION DE ZONA NUM. 516**  
 Zona Escolar  
**INDEPENDENCIA 2422** **8717110003**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0181P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**ROSA MARIA SILVA GODOY**  
 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**

**USAER**

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

SI

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

Nombre: **PATRICIA GAMBOA MARTINEZ**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **ROSA ERIKA JUAREZ VALENCIA**

**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   | 27    |       | 21    |       | 30    |       | 24    |       | 20    |       | 25    |       | 147   |       |
|           | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS |
|           | 10    | 17    | 16    | 5     | 16    | 14    | 12    | 12    | 9     | 11    | 17    | 8     | 80    | 67    |
| SECCIONES | A     |       | A     |       | A     |       | A     |       | A     |       | A     |       | 6     |       |

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Motriz: 2      Transtorno Deficit Atención: 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**

