

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0273I** Turno: **200 VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

DR. JONAS E. SALK

Nombre: **DR. JONAS E. SALK**
 Domicilio: **MORELOS Y VIENTO LIBRE S/N** Colonia: **CERRO DE LA CRUZ** C. P.: **27090**
LAGUNA Región: **LAGUNA - TORREON** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **05DPR0273I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05DPR0273I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2000-10-26**

Fecha actualización: **2005-10-20**

DATOS DEL DIRECTOR

ARTURO VELAZQUEZ VAZQUEZ

Nombre del Director: **ARTURO VELAZQUEZ VAZQUEZ** Correo Electrónico: **05DPR0273I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

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

1 4 05FJS0011A JEFATURA DE SECTOR PARRAS
 Jefatura de Sector: **BRAVO 11** Teléfono: **8424221360**
05FJS0011A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX
 Correo Electrónico: **05FJS0011A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
JOSE LUIS MORAN ROSALES
 Nombre del Jefe de Sector: **JOSE LUIS MORAN ROSALES**

1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO
 Dependencia Administrativa: **1 1 PRIMARIA GENERAL**
 Servicio: **1 1 PRIMARIA GENERAL**

N E SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO
 Dependencia Normativa: **2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**
 Sostenimiento: **2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**

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

-- -- --

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: -- -- --

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: -- -- --

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

--