

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DPR0371J** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**PEDRO GARCIA ESTRADA**

Nombre: **JOAQUIN MARTINEZ CHAVARRIA 290** **LUIS ECHEVERRÍA ALVAREZ** **27220**  
 Domicilio: **LAGUNA** Colonia: **LAGUNA - TORREON** C. P.: **LAGUNA**  
 Región: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **LAGUNA**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05DPR0371J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2013-11-08**

Fecha actualización: **2013-07-10**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**BLANCA IRMA ROBLEDO FLORES**

Nombre del Director

**blancairma.robledo@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 0 1 05FIZ0166X SUPERVISION DE ZONA NUM. 501**  
 Zona Escolar  
**BLANCO 333 NTE.** **8711425077**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0166X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**NADIA VALERIA BARRAZA RUEDA**  
 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**

----

**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	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
ALUMNOS													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**