

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0597P** Turno: **200 VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### MTRO. RAUL ISIDRO BURGOS

Nombre: **HALCONES NUM. 400** **VILLA JACARANDAS** **27110**  
 Domicilio: Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - TORREON**  
 Región Subregión  
**TORREÓN** **TORREÓN** **05DPR0597P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **1999-12-17**

Fecha actualización: **2006-06-27**

### DATOS DEL DIRECTOR

#### MA ESPERANZA BLANCO GUERRA

Nombre del Director Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 3 8** **05FIZ0203K SUPERVISION DE ZONA NUM. 538**  
 Zona Escolar  
**PASEO JACARANDAS SN** **8711563538**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0203K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**LAURA ARMANDINA AMADOR SIFUENTES**  
 Nombre del Supervisor

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

--