

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05DPR0799L** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**PROFRA. EVANGELINA VALDES DAVILA**

Nombre: **ISABEL SN** Colonia: **ANNA** C. P.: **27410**  
 Domicilio: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **000 8712412764**  
 Región: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05DPR0799L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN**

Clave de Inmueble: **05INM07E02**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2006-11-16**  
 Fecha actualización: **2020-09-23**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**KARINA LIZBETH ROMERO HERNANDEZ**  
 Nombre del Director

**karinalizbeth.romero@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 2 9 05FIZ0194T SUPERVISION DE ZONA NUM. 529**  
 Zona Escolar  
**CONOCIDO SN** Teléfono: **8714508542**  
 Domicilio  
**05FIZ0194T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**JUANA YOLANDA RODRIGUEZ DE LA FUENTE**  
 Nombre del Supervisor

**5 9 05FJS0041V JEFATURA DE SECTOR 10 TORREON**  
 Jefatura de Sector  
**XICOTÉNCATL 542** Teléfono: **8711785069**  
 Domicilio  
**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: **ALMA YESENIA MOLINA VILLEGAS**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **SANDRA ELIZABETH FRIAS IBARRA**

**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	56		64		33		59		53		30		295	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	31	25	31	33	10	23	31	28	29	24	17	13	149	146
SECCIONES	A B		A B		A		A B		A B		A		10	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2      Problemas de Lenguaje: 2  
 Otros: 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**

