

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **12-04-2025**

CLAVE: **05DPR0816L** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA

Nombre: **MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA**
 Calle: **CALLE L SN** Colonia: **EDUARDO GUERRA** C. P.: **27280**
 Domicilio: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **000 8712963137**
 Región: **TORREÓN** Municipio: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05DPR0816L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07D07**
 Ámbito: **URBANO**
 Estatus: **ALTA**
 Fecha Estatus: **1982-10-31**
 Fecha actualización: **2020-03-27**

DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **ELIAS EFRAIN RIOS MEDINA** Correo Electrónico: **eliasefrain.rios@docentecoahuila.gob.mx**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

5 2 8 **05FIZ0193U SUPERVISION DE ZONA NUM. 528**
 Zona Escolar: **CALLE Q SN** Teléfono: **8717211732**
 Domicilio: **05FIZ0193U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **HERMENEGILDO ZAVALA ESTRADA**
 Nombre del Supervisor

5 4 **05FJS0029Z JEFATURA DE SECTOR NUM. 05 TORREON**
 Jefatura de Sector: **HUIZACHE SN** Teléfono: **8717932588**
 Domicilio: **05FJS0029Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **JOSE GUADALUPE REYES MACIAS**
 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

SI

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: ANA PAOLA SANDOVAL OCHOA

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: MARIA TERESA VILLA ROBLES

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	14		24		26		22		25		17		128	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	10	4	14	10	13	13	12	10	10	15	7	10	66	62
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Autismo: 1 Sordera: 1
 Transtorno Deficit Atención: 1

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 1
 Personal Docente: 9
 Personal Administrativo y de Apoyo: 1
 Total de Personal: 11

UBICACIÓN

