

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **03-11-2024**

CLAVE: **05DPR1014B** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### PLAN SEXENAL

Nombre **CONOCIDO S/N**  
 Domicilio **LA PAZ**  
 Colonia **LA PAZ**  
 C. P. **27412**  
**LAGUNA**  
 Región **LAGUNA - TORREON**  
 Subregión **000 8713471582**  
 Teléfono **TORREÓN**  
 Municipio **LA PAZ**  
 Localidad **05DPR1014B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07FBE**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2015-05-07**

### DATOS DEL DIRECTOR

**HUGO GARCIA ORTIZ**  
 Nombre del Director **jesus.uribe@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 3 0** **05FIZ0195S SUPERVISION DE ZONA NUM. 530**  
 Zona Escolar **DIVISIÓN DEL NORTE SN**  
 Domicilio **8712128675**  
 Teléfono **05FIZ0195S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico **MAYELA DEL CARMEN MOLINA GONZALEZ**  
 Nombre del Supervisor

**5 9** **05FJS0041V JEFATURA DE SECTOR 10 TORREON**  
 Jefatura de Sector **XICOTÉNCATL 542**  
 Domicilio **8711785069**  
 Teléfono **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

Aulas: --  
 Laboratorios: --  
 Talleres: --

### USAER

SI

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **MARTHA ALICIA TREJO ROCHA**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **AMANDA ELISA CASAS RIVERA**

### 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   | 74    |       | 70    |       | 72    |       | 70    |       | 61    |       | 67    |       | 414   |       |
|           | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS |
|           | 36    | 38    | 34    | 36    | 29    | 43    | 39    | 31    | 30    | 31    | 33    | 34    | 201   | 213   |
| SECCIONES | A B   |       | A B   |       | A B   |       | A B   |       | A B   |       | A B   |       | 12    |       |

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Hipocausia: 1    Problemas de Conducta: 1  
 Otros: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 12  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 2  
 Total de Personal: 15

**UBICACIÓN**

