

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05DPR1109P** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

TORREON

Nombre: **ZACATECAS 450** **TORREÓN CENTRO** **27000**
 Domicilio: **ZACATECAS 450** Colonia **TORREÓN CENTRO** C. P. **27000**
LAGUNA **LAGUNA - TORREON** **000 8714639505**
 Región: **LAGUNA** Subregión **LAGUNA - TORREON** Teléfono **000 8714639505**
TORREÓN **TORREÓN** **05DPR1109P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **TORREÓN** Localidad **TORREÓN** Correo Electrónico **05DPR1109P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07F89**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1982-10-31**

Fecha actualización: **2015-08-27**

DATOS DEL DIRECTOR

MELISSA PEREZ GARCIA

Nombre del Director

melissa.perez@docentecoahuila.gob.mx

Correo Electrónico

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

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

5 0 05FJS0025D JEFATURA DE SECTOR NUM. 01 TORREON
 Jefatura de Sector **5 0 05FJS0025D JEFATURA DE SECTOR NUM. 01 TORREON**
PASEO DE LAS JACARANDA SN **8781174700**
 Domicilio **PASEO DE LAS JACARANDA SN** Teléfono **8781174700**
05FJS0025D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX
 Correo Electrónico **05FJS0025D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
JAVIER HERNAN PREZAS BENAVIDES
 Nombre del Jefe de Sector **JAVIER HERNAN PREZAS BENAVIDES**

1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO
 Dependencia Administrativa **1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**
2 1 PRIMARIA GENERAL
 Servicio **2 1 PRIMARIA GENERAL**

NE SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO
 Dependencia Normativa **NE SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**
2 4 FEDERAL TRANSFERIDO
 Sostenimiento **2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**

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: **NANCY MEDINA RAMIREZ**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **NANCY TERESA MEDINA DAVILA**

PROGRAMAS

NO APLICA

ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0005O**
 Domicilio: **CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ**
 Nombre del Responsable: **MELINA MARTINEZ**

QR



