

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR1204T** Turno: **200 VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### LAZARO CARDENAS DEL RIO

Nombre: **CARRETERA TORREON-SAN PEDRO KILOMETRO** **PALACIO DE GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Domicilio: **25608**  
 Colonia: **LAGUNA** C. P.  
 Región: **LAGUNA - TORREON**  
 Subregión: **TORREÓN** Teléfono:  
 Municipio: **LA CONCHA** Correo Electrónico: **05DPR1204T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Localidad: **LA CONCHA**

Clave de Inmueble: **05INM07FA0**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2018-12-04**

Fecha actualización: **2018-12-04**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **ROSA MARIA CAMARILLO VALENZUELA**

Nombre del Director

Correo Electrónico: **rosama.camarillo@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

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

**5 9 05FJS0041V JEFATURA DE SECTOR 10 TORREON**  
 Jefatura de Sector  
**XICOTÉNCATL 542** **8711785069**  
 Domicilio: **05FJS0041V@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Teléfono:  
 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

----

### 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**