

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

CLAVE: **05DPR1449N** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### REDENCION AGRARIA

Nombre: **27 DE NOVIEMBRE SN** Colonia: **SIN COLONIA** C. P.: **00000**  
 Domicilio: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Región: \_\_\_\_\_  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05DPR1449N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2013-10-21**

Fecha actualización: **2012-10-09**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **LEONEL CONCEPCION GARCIA CADENA** Correo Electrónico: **leonelconcepcion.garcia1891@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 5 1** **05FIZ02160 SUPERVISION DE ZONA NUM. 551**  
 Zona Escolar: **RÍO SABINAS SN** Teléfono: **8711177554**  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico: **05FIZ02160@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Supervisor: **BARBARA ADRIANA GIRON CORRAL**

**5 6** **05FJS00310 JEFATURA DE SECTOR NUM. 07 TORREON**  
 Jefatura de Sector: **CALZADA XICOTENCATL 542** Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico: **05FJS00310@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Jefe de Sector: **MARIA GUADALUPE FAVELA CONTRERAS**

**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	
ALUMNOS														
	NIÑOS	NIÑAS												
													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**