

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DPR1492B** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### OTILIO E. MONTAÑO

Nombre: **OTILIO E. MONTAÑO**  
 Domicilio: **TORREON SN LAS JULIETAS 27296**  
 Colonia: **C. P.**  
 Región: **LAGUNA LAGUNA - TORREON 000 8727732525**  
 Subregión: **000 8727732525**  
 Teléfono: **000 8727732525**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05DPR1492B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07EF6**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1985-12-11**  
 Fecha actualización: **2015-10-08**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **MARTIN ACOSTA ZUÑIGA** Correo Electrónico: **martin.acosta@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 4 6 05FIZ0211T SUPERVISION DE ZONA NUM. 546**  
 Zona Escolar: **05FIZ0211T SUPERVISION DE ZONA NUM. 546**  
 Domicilio: **CERRADA SAN RUTILIO SN 8718013574**  
 Teléfono: **8718013574**  
 Correo Electrónico: **05FIZ0211T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Supervisor: **ROSA ISELA GUZMAN HERNANDEZ**

**5 4 05FJS0029Z JEFATURA DE SECTOR NUM. 05 TORREON**  
 Jefatura de Sector: **05FJS0029Z JEFATURA DE SECTOR NUM. 05 TORREON**  
 Domicilio: **HUIZACHE SN 8711766050**  
 Teléfono: **8711766050**  
 Correo Electrónico: **05FJS0029Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Jefe de Sector: **PERLA DEL CARMEN SERRANO NERI**

**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: **MARIA DE LOS ANGELES GAMIZ BARRIOS**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **ABRIL MARGARITA BARBOSA GUERRA**

### 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	71		68		66		69		52		41		367	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	38	33	36	32	32	34	26	43	32	20	22	19	186	181
SECCIONES	A B		A B		A B		A B		A B		A B		12	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2      Problemas de Aprendizaje: 1  
 Intelectual: 1      Sordera: 1  
 Otros: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 0  
 Personal Docente: 0  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 0  
 Total de Personal: 0

**UBICACIÓN**

