

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05DPR1558U** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### OTILIO E. MONTAÑO

Nombre: **OTILIO E. MONTAÑO**  
 Domicilio: **TORREON SN**, **LAS JULIETAS**, **27296**  
 Colonia: **LAS JULIETAS**, C. P.  
 Región: **LAGUNA**, **LAGUNA - TORREON**, **000 8714055772**  
 Subregión: **LAGUNA - TORREON**, Teléfono  
 Municipio: **TORREÓN**, Localidad: **TORREÓN**, Correo Electrónico: **05DPR1558U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07EF6**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1988-12-14**  
 Fecha actualización: **2016-06-09**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **MARIO ARTURO ESPINOZA ALBA**

Correo Electrónico: **marioarturo.espinosa@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

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

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

### USAER

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

SI

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **LESLI JAQUELINE FRAIRE RAMIREZ**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **BEATRIZ NAJERA TAPIA**

### 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	14		30		18		24		20		14		120	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	7	7	18	12	10	8	12	12	9	11	7	7	63	57
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Multiple: 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**

