

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **13-04-2025**

CLAVE: **05DST0083C** Turno: **120 MATUTINO Y VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**MARIA DOLORES VIGATA DE MENDEZ**

Nombre: **SICOMOROS SN** **TORREÓN JARDÍN** **27200**  
 Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **000 8717212888**  
 Región: **TORREÓN** **TORREÓN** **05DST0083C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05DST0083C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07F6A**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1994-11-14**  
 Fecha actualización: **2016-09-12**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**BRENDA ARACELI LOPEZ HARO**  
 Nombre del Director

**brendaaraceli.lopez@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 0 2 05FZT0015N SUPERVISION DE ZONA NUM. 502**  
 Zona Escolar  
**ERIAZO DEL NORTE SN** **8712952651**  
 Domicilio Teléfono  
**05FZT0015N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**SALVADOR MARTINEZ DE LEON**  
 Nombre del Supervisor

**-- -- -- --**  
 Jefatura de Sector  
**-- -- -- --**  
 Domicilio Teléfono  
**-- -- -- --**  
 Correo Electrónico  
**-- -- -- --**  
 Nombre del Jefe de Sector

**1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Dependencia Administrativa  
**4 3 SECUNDARIA TECNICA INDUSTRIAL**  
 Servicio

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

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **BÁSICA**  
 Nivel Educativo: **SECUNDARIA**  
 Subnivel Educativo: **TECNICA**

**SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA**

Servicio Administrativo: **SERVICIO EDUCATIVO**  
 Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

**INFRAESTRUCTURA**

**USAER**

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

-- -- --

**PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA**

Nombre: **SAN JUANITA FLORES HERRERA**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **IVETTE CASTAGNET HERNANDEZ**

**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°		TOTAL	
ALUMNOS	386		357		321		1064	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	203	183	177	180	147	174	527	537
SECCIONES	A B C D E G H I J K		A B C D E G H I J K		A B C D E G H I J K		30	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2      Sordera: 2  
 Baja Visión: 1      Transtorno Deficit Atención: 1  
 Hipocausia: 2

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 72  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 37  
 Total de Personal: 110

**UBICACIÓN**

