

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05DUP0004B** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**UPN UNIDAD SEAD 52**

Nombre: **LA PAZ SN**  
 Domicilio: **NUEVA CALIFORNIA**  
**LAGUNA**  
 Región: **LAGUNA - TORREON**  
**TORREÓN**  
 Municipio: **TORREÓN**

Colonia: **27089**  
 C. P.: **000 8717204600**  
 Teléfono: **05DUP0004B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Subregión: **LAGUNA - TORREON**  
 Correo Electrónico: **05DUP0004B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07D4F**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2014-06-06**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MARIA ELENA VALADEZ MENA**  
 Nombre del Director: **mariaelena.valadez2458@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| -- -- -- --<br>Zona Escolar          | -- -- -- --<br>Jefatura de Sector        |
| -- -- -- --<br>Domicilio             | -- -- -- --<br>Domicilio                 |
| -- -- -- --<br>Teléfono              | -- -- -- --<br>Teléfono                  |
| -- -- -- --<br>Correo Electrónico    | -- -- -- --<br>Correo Electrónico        |
| -- -- -- --<br>Nombre del Supervisor | -- -- -- --<br>Nombre del Jefe de Sector |

**1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Dependencia Administrativa  
**8 1 EDUCACION SUPERIOR UNIVERSITARIA**  
 Servicio

**U P UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL**  
 Dependencia Normativa  
**2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**  
 Sostenimiento

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **SUPERIOR**  
 Nivel Educativo: **SUPERIOR**  
 Subnivel Educativo: **LICENCIATURA Y POSGRADO**

**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

NO APLICA

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

PLANTILLA DE PERSONAL

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| Personal Directivo, con y sin grupo: | 1  |
| Personal Docente:                    | 12 |
| Personal Administrativo y de Apoyo:  | 12 |
| Total de Personal:                   | 25 |

UBICACIÓN

