

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05EPR0141Q** Turno: **100 MATUTINO**

Fecha de Impresión: **03-11-2024**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

DR. HABIB ESTEFANO

Nombre: **ALVARO OBREGON 200** **TORREÓN CENTRO** **27000**
 Domicilio: **ALVARO OBREGON 200** **TORREÓN CENTRO** **27000**
 Colonia: **TORREÓN CENTRO** **TORREÓN CENTRO** **27000**
 C. P.: **TORREÓN CENTRO** **TORREÓN CENTRO** **27000**
LAGUNA **LAGUNA - TORREON** **000 8714616709**
 Región: **LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **000 8714616709**
 Subregión: **LAGUNA - TORREON** **LAGUNA - TORREON** **000 8714616709**
 Teléfono: **LAGUNA - TORREON** **LAGUNA - TORREON** **000 8714616709**
TORREÓN **TORREÓN** **05EPR0141Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **TORREÓN** **TORREÓN** **05EPR0141Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Localidad: **TORREÓN** **TORREÓN** **05EPR0141Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **TORREÓN** **TORREÓN** **05EPR0141Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07CF6**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1982-10-31**

Fecha actualización: **2015-03-12**

DATOS DEL DIRECTOR

NIDIA AIDE ZAMORA SOTO

Nombre del Director

nidiaaide.zamora@docentecoahuila.gob.mx

Correo Electrónico

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

5 0 3 **05FIZ0012U SUPERVISION DE ZONA NUM. 503**
 Zona Escolar: **5 0 3** **05FIZ0012U SUPERVISION DE ZONA NUM. 503**
GARCIA CARRILLO 560 NTE **8712992211**
 Domicilio: **GARCIA CARRILLO 560 NTE** **8712992211**
 Teléfono: **GARCIA CARRILLO 560 NTE** **8712992211**
05FIZ0012U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX
 Correo Electrónico: **05FIZ0012U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
ALEJANDRA CASTILLO RODRIGUEZ
 Nombre del Supervisor: **ALEJANDRA CASTILLO RODRIGUEZ**

5 0 **05FJS0002T JEFATURA DE SECTOR LAGUNA UNO**
 Jefatura de Sector: **5 0** **05FJS0002T JEFATURA DE SECTOR LAGUNA UNO**
GARCÍA CARRILLO 560 **8712992207**
 Domicilio: **GARCÍA CARRILLO 560** **8712992207**
 Teléfono: **GARCÍA CARRILLO 560** **8712992207**
05FJS0002T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX
 Correo Electrónico: **05FJS0002T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
AMELIA DIAZ TELLEZ
 Nombre del Jefe de Sector: **AMELIA DIAZ TELLEZ**

7 **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**
 Dependencia Administrativa: **7** **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**
2 1 **PRIMARIA GENERAL**
 Servicio: **2 1** **PRIMARIA GENERAL**

N E **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**
 Dependencia Normativa: **N E** **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**
2 1 **ESTATAL**
 Sostenimiento: **2 1** **ESTATAL**

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

SI

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **ARESTIGA GARCIA BEATRIZ ADRIANA**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **MONICA MONTSERRAT MORA FLORES**

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	15		22		18		19		15		22		111	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	4	11	11	11	10	8	11	8	9	6	11	11	56	55
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Problemas de Aprendizaje: 3
 Transtorno Deficit Atención: 1

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 1
 Personal Docente: 8
 Personal Administrativo y de Apoyo: 2
 Total de Personal: 11

UBICACIÓN

