

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05PES0124Z** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**COLEGIO LA LUZ**

Nombre **ACACIAS 50** **TORREÓN JARDÍN** **27200**  
 Domicilio **LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **000 8717136338**  
 Región **TORREÓN** **TORREÓN** **05PES0124Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio **TORREÓN** Localidad **TORREÓN** Correo Electrónico **05PES0124Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07F6C**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1997-09-04**  
 Fecha actualización: **2012-06-11**

**DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL**

**ULISES GONZALEZ VALDES**  
 Nombre del Director  
**ULISES GONZALEZ VALDES**  
 Apoderado Legal

**ulises.gonzalez7711@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 0 1 05FIS0006Z SUPERVISION DE ZONA NUM. 501**  
 Zona Escolar  
**PASEO DE LA ROSITA 908** **8711820132**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIS0006Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**FRANCISCO AVILA TORRES**  
 Nombre del Supervisor  
**7 AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**  
 Dependencia Administrativa  
**4 1 SECUNDARIA GENERAL**  
 Servicio

**5 0 05FJE0002Q JEFATURA DE SECTOR REGION LAGUNERA UNO**  
 Jefatura de Sector  
**PASEO DE LA ROSITA 908** **8711820133**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJE0002Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**NORMA RANGEL ROBLES**  
 Nombre del Jefe de Sector  
**N E SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa  
**6 1 PARTICULAR**  
 Sosténimiento

**TIPO DE EDUCACIÓN**

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

**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: **OSCAR DE JESUS AGUILERA GONZALEZ**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **OSCAR DE JESUS AGUILERA GONZALEZ**

**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   | 28    |       | 32    |       | 36    |       | 96    |       |
|           | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS | NIÑOS | NIÑAS |
|           | 16    | 12    | 16    | 16    | 16    | 20    | 48    | 48    |
| SECCIONES | A     |       | A     |       | A     |       | 3     |       |

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Problemas de Aprendizaje: 1  
Transtorno aspecto Autista: 1

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
Personal Docente: 9  
Personal Administrativo y de Apoyo: 5  
Total de Personal: 15

UBICACIÓN

