

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05PES0154T** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **03-11-2024**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

COLEGIO PUERTA DEL NORTE

Nombre: **MARIANO MATAMOROS 662** Colonia: **TORREÓN CENTRO** C. P.: **27000**
 Domicilio: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **000 8717133825**
 Región: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05PES0154T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **TORREÓN**

Clave de Inmueble: **05INM07F89**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2008-09-17**

Fecha actualización: **2021-09-03**

DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

NOHEMI MARGARITA MORA HERNANDEZ

Nombre del Director: _____

Correo Electrónico: _____

ApoDERado Legal: _____

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

5 0 6 05FIS0009X SUPERVISION DE ZONA NUM. 506
 Zona Escolar: **PASEO DE LA ROSITA 908** Teléfono: **8711820133**
 Domicilio: _____
 Correo Electrónico: **05FIS0009X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
SANDRA YURIRIA HERNANDEZ ALANIS
 Nombre del Supervisor: _____

5 1 05FJE0003P JEFATURA DE SECTOR REGION LAGUNERA DOS
 Jefatura de Sector: **PASEO DE LA ROSITA 908** Teléfono: **8717129101**
 Domicilio: _____
 Correo Electrónico: **05FJE0003P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
RUTH MIREYA MONTENEGRO MALDONADO
 Nombre del Jefe de Sector: _____

7 AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR
 Dependencia Administrativa: _____
4 1 SECUNDARIA GENERAL
 Servicio: _____

N E SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO
 Dependencia Normativa: _____
6 1 PARTICULAR
 Sostenimiento: _____

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

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

USAER

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: -- -- --

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: BANIA ZAVALA CERVANTES

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	11		7		8		26	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	6	5	4	3	6	2	16	10
SECCIONES	A		A		A		3	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Autismo: 1

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 1
 Personal Docente: 6
 Personal Administrativo y de Apoyo: 2
 Total de Personal: 9

UBICACIÓN

