

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05PES0195T** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **28-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

INSTITUTO BOSTON

Nombre: **JIMENEZ 180** Colonia: **TORREÓN CENTRO** C. P.: **27000**
 Domicilio: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **000 8717162559**
 Región: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05PES0195T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **TORREÓN**

Clave de Inmueble: **05INM07F89**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2013-09-20**

Fecha actualización: **2014-05-27**

DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

EDGAR JAIR ROJAS CONTRERAS

Nombre del Director: _____

Correo Electrónico: _____

ApoDERado Legal: _____

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

5 0 5 05FIS0007Z SUPERVISION DE ZONA NUM. 505
 Zona Escolar: **CALZADA PASEO DE LA ROSITA 908** Teléfono: **8717138370**
 Domicilio: _____
 Correo Electrónico: **05FIS0007Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
ULISES GARZA VALDES
 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: GABRIELA GARDEA RODRIGUEZ

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	12		7		12		31	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	4	8	3	4	4	8	11	20
SECCIONES	A		A		A		3	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo:	0
Personal Docente:	0
Personal Administrativo y de Apoyo:	15
Total de Personal:	15

UBICACIÓN