

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05PJN0020U** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **07-04-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### ELISEO MENDOZA BERRUETO

Nombre: **PÁMANES 603**  
 Domicilio: **NUEVA LOS ÁNGELES**  
 Colonia: **27140**  
**LAGUNA**  
 Región: **LAGUNA - TORREON**  
 Subregión: **871 7162886**  
 Teléfono: **05PJN0020U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05PJN0020U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07E31**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1983-05-01**

Fecha actualización: **2016-09-08**

### DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

#### BRENDA GUTIERREZ IZQUIERDO

Nombre del Director: **BRENDA GUTIERREZ IZQUIERDO**  
 Apoderado Legal: **BRENDA GUTIERREZ IZQUIERDO**

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 0 2** **05FZP0005U SUPERVISION DE ZONA NUM. 502**  
 Zona Escolar: **PASEO LA ROSITA 795**  
 Domicilio: **8717322653**  
 Teléfono: **05FZP0005U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **PATRICIA DE LA CRUZ PUENTES**  
 Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_

**5 0** **05FJZ0005Z JEFATURA DE SECTOR NUM. 50**  
 Jefatura de Sector: **PASEO DE LA ROSITA 908**  
 Domicilio: **8717129101**  
 Teléfono: **05FJZ0005Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **ROSA MARIA ORIGINALES REQUEJO**  
 Nombre del Jefe de Sector: \_\_\_\_\_

**7** **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**  
 Dependencia Administrativa: **1 1** **PREESCOLAR GENERAL**  
 Servicio: \_\_\_\_\_

**N E** **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa: **6 1** **PARTICULAR**  
 Sosténimiento: \_\_\_\_\_

### TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **BÁSICA**  
 Nivel Educativo: **PREESCOLAR**  
 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: **LOURDES MONTAÑEZ BRIONES**

### 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	6		12		26		44	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	3	3	8	4	14	12	25	19
SECCIONES	A		A		A		3	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	1
Personal Docente:	3
Personal Administrativo y de Apoyo:	4
<b>Total de Personal:</b>	<b>8</b>

**UBICACIÓN**

