

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05PJN0236T** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### LEON TOLSTOI

Nombre: **ROVIROSA WADE 367**  
 Domicilio: **AVIACIÓN** Colonia: **27050**  
**LAGUNA** Región: **LAGUNA - TORREON** C. P.: **871 8711219389**  
 Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **871 8711219389**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05PJN0236T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07E41**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1995-08-31**

Fecha actualización: **2024-11-05**

### DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

#### LAURA ELIA MARTINEZ ANGUIANO

Nombre del Director: **MARTHA ALVAREZ CERVANTES.**  
 Apoderado Legal

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 0 4** **05FZP0013C SUPERVISION DE ZONA NUM. 504**  
 Zona Escolar: **IXTAPALAPA SN** Domicilio: **8717129101**  
**05FZP0013C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Teléfono: **8717129101**  
 Correo Electrónico: **MA. DEL CARMEN MUÑOZ LUEVANO**  
 Nombre del Supervisor

**5 0** **05FJZ0005Z JEFATURA DE SECTOR NUM. 50**  
 Jefatura de Sector: **PASEO DE LA ROSITA 908** Domicilio: **8717129101**  
**05FJZ0005Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Teléfono: **8717129101**  
 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**  
 Sostentamiento

### 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: **VERONICA VILLALOBOS RAMIREZ**

### 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	2		2		3		7	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
		2	1	1	2	1	3	4
SECCIONES	A		A		A		3	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 2  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 4  
 Total de Personal: 7

**UBICACIÓN**

