

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05PJN0276U** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: 12-04-2025

Ciclo Escolar: 2024-2025

### VEINTIUNO DE MARZO

Nombre: **MARIANO MATAMOROS 662** Colonia: **TORREÓN CENTRO** C. P.: **27000**  
 Domicilio: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **000 8717133825**  
 Región: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05PJN0276U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN**

Clave de Inmueble: **05INM07F89**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2021-08-19**

Fecha actualización: **2021-08-19**

### DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

#### BRENDA DEL CARMEN GONZALEZ LUGO

Nombre del Director: **BRENDA DEL CARMEN GONZALEZ LUGO** Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Apoderado Legal: **HASAEEL SARIÁ'ANA SANDOVAL**

Apoderado Legal: \_\_\_\_\_

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 0 6** 05FZP0076O SUPERVISION DE ZONA NUM. 506

Zona Escolar: \_\_\_\_\_

Domicilio: **PASEO DE LA ROSITA 908** Teléfono: **8717129101**

Correo Electrónico: **05FZP0076O@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Nombre del Supervisor: **GISELLE LOPEZ ESPARZA**

**5 0** 05FJZ0005Z JEFATURA DE SECTOR NUM. 50

Jefatura de Sector: \_\_\_\_\_

Domicilio: **PASEO DE LA ROSITA 908** Teléfono: **8717129101**

Correo Electrónico: **05FJZ0005Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Nombre del Jefe de Sector: **ROSA MARIA ORIGINALES REQUEJO**

**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

Sostenimiento: \_\_\_\_\_

### 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: -- -- --

### 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	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
							0	0
SECCIONES							0	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	1
Personal Docente:	4
Personal Administrativo y de Apoyo:	0
<b>Total de Personal:</b>	<b>5</b>

**UBICACIÓN**

