

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

CLAVE: **05PJN0277T** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### AMERICO VESPUCIO

Nombre: **AMERICO VESPUCIO**  
 Domicilio: **SIERRA DE PAPAGAYOS 625** Colonia: **CIUDAD NAZAS POLÍGONO 27** C. P.: **27083**  
 Región: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **000 0007928445**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05PJN0277T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07E52**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1998-09-10**

Fecha actualización: **2024-11-05**

### DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

#### ROCIO DEL CARMEN BAÑUELAS RODRIGUEZ

Nombre del Director: **ROCIO DEL CARMEN BAÑUELAS RODRIGUEZ** Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

ApoDERado Legal: \_\_\_\_\_

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 0 3** **05FZP0006T SUPERVISION DE ZONA NUM. 503**  
 Zona Escolar: **05FZP0006T**  
 Domicilio: **PASEO DE LA ROSITA 908** Teléfono: **8717129101**  
 Correo Electrónico: **05FZP0006T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Supervisor: **SANDRA ORALIA SALAZAR ABULARACH**

**5 0** **05FJZ0005Z JEFATURA DE SECTOR NUM. 50**  
 Jefatura de Sector: **05FJZ0005Z**  
 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: **7**  
**1 1** **PREESCOLAR GENERAL**  
 Servicio: **1 1**

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

### 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: **HELENA SHARAIE CARRILLO MEDINA**

### 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	5		15		17		37	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	3	2	9	6	9	8	21	16
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:	1
<b>Total de Personal:</b>	<b>5</b>

**UBICACIÓN**

