

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05PJN0497E** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

INSTITUTO LUIS DE MONTESQUIEU

Nombre: **PLATINA 215** Colonia: **LA UNIÓN** C. P.: **27420**
 Domicilio: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **000 8717526898**
 Región: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05PJN0497E@SEDUCAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **TORREÓN**

Clave de Inmueble: **05INM07E9E**
 Ámbito: **URBANO**
 Estatus: **ALTA**
 Fecha Estatus: **2006-09-05**
 Fecha actualización: **2024-11-05**

DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

DIANA ISELA AGUIRRE ARREDONDO
 Nombre del Director
MARIA TERESA FERNANDEZ ISLAS
 Apoderado Legal

dianaisela.aguirre7312@docentecoahuila.gob.mx
 Correo Electrónico

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

5 0 7 **05FZP0077N SUPERVISION DE ZONA NUM. 507**
 Zona Escolar
PASEO DE LA ROSITA 908 **8711820134**
 Domicilio Teléfono
05FZP0077N@SEDUCAHUILA.GOB.MX
 Correo Electrónico
HYPATIA MUÑOZ LUEVANO
 Nombre del Supervisor

5 2 **05FJZ0026M JEFATURA DE SECTOR NUM.52**
 Jefatura de Sector
PASEO DE LA ROSITA 908 **8771820133**
 Domicilio Teléfono
05FJZ0026M@SEDUCAHUILA.GOB.MX
 Correo Electrónico
MARIA ISABEL GUADALUPE GONZALEZ PUENTE
 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: **LOURDES GERALDYN GALLEGOS PEREZ**

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	25		46		46		117	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	9	16	23	23	29	17	61	56
SECCIONES	A		A B		A B		5	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Autismo: 1 Transtorno aspecto Autista: 1

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 1
 Personal Docente: 6
 Personal Administrativo y de Apoyo: 8
 Total de Personal: 15

UBICACIÓN

