

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05PJN0525K** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **03-11-2024**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### COLEGIO OCTAVIO PAZ

Nombre: **FRANCISCO I MADERO SN**  
 Domicilio: **SIN COLONIA**  
 Colonia: **00000**  
 C. P.: **00000**  
**LAGUNA**  
 Región: **LAGUNA - TORREON**  
 Subregión: **LAGUNA - TORREON**  
 Teléfono: **05PJN0525K@SEDUCAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05PJN0525K@SEDUCAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07F1F**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2018-01-24**

Fecha actualización: **2018-01-24**

### DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

**SINHUE DANIEL SAENZ HERRERA**

Nombre del Director

**sinhuedaniel.saenz@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

Apoderado Legal

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

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

**5 0** **05FJZ0005Z JEFATURA DE SECTOR NUM. 50**  
 Jefatura de Sector: **05FJZ0005Z JEFATURA DE SECTOR NUM. 50**  
**PASEO DE LA ROSITA 908**  
 Domicilio: **8717129101**  
 Teléfono: **8717129101**  
**05FJZ0005Z@SEDUCAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **05FJZ0005Z@SEDUCAHUILA.GOB.MX**  
**PATRICIA MAYELA DENA DE LA CRUZ**  
 Nombre del Jefe de Sector

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

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

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

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 1  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 1  
 Total de Personal: 3

**UBICACIÓN**