

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **03-11-2024**

CLAVE: **05PJN0638N** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**COLEGIO INGLES DE DURANGO CAMPUS TORREON**

Nombre: **PROLONGACIÓN JUÁREZ SN** **LA JOYA** **27086**  
 Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **000 8716906800**  
 Región: **TORREÓN** **TORREÓN** **05PJN0638N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN** **TORREÓN** **05PJN0638N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Localidad: **TORREÓN** **TORREÓN** **05PJN0638N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Subregión: **LAGUNA - TORREON** **000 8716906800**  
 Teléfono: **000 8716906800**

Clave de Inmueble: **05INM07EC8**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2016-11-08**

Fecha actualización: **2016-11-08**

**DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL**

Nombre del Director: **MONICA DENISE TOVILLA GONZALEZ**  
 Apoderado Legal: **MARTIN GERARDO SORIANO SARIÑANA**

Correo Electrónico: **monicadenise.tovilla8211@docentecoahuila.gob.mx**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

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

Jefatura de Sector: **5 1 05FJZ0021R JEFATURA DE SECTOR NUM. 51**  
 Domicilio: **AV MORELOS 31** **8717129101**  
 Teléfono: **8717129101**  
 Correo Electrónico: **05FJZ0021R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Jefe de Sector: **ROSA MARIA ORIGINALES REQUEJO**

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

Dependencia Normativa: **NE SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Sostenimiento: **6 1 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: GIOVANNA CASTRO RESENDIZ

**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	20		53		67		140	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	12	8	24	29	39	28	75	65
SECCIONES	A		A B C		A B C		7	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	1
Personal Docente:	10
Personal Administrativo y de Apoyo:	1
Total de Personal:	12

**UBICACIÓN**