

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05PPR0093C** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### COLEGIO JUAN AGUSTIN DE ESPINOSA

Nombre  
**AVENIDA MORELOS 1544** **SIN COLONIA** **00000**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - TORREON**  
 Región Subregión  
**TORREÓN** **TORREÓN** **05PPR0093C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07F89**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2015-11-24**

Fecha actualización: **2015-11-27**

### DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

#### CAROLINA PUENTES CRUZ

Nombre del Director

Correo Electrónico

Apoderado Legal

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 0 3** **05FIZ0012U SUPERVISION DE ZONA NUM. 503**  
 Zona Escolar  
**GARCIA CARRILLO 560 NTE** **8712992211**  
 Domicilio Teléfono  
**05FIZ0012U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**ALEJANDRA CASTILLO RODRIGUEZ**  
 Nombre del Supervisor

**5 0** **05FJS0002T JEFATURA DE SECTOR LAGUNA UNO**  
 Jefatura de Sector  
**GARCÍA CARRILLO 560** **8712992207**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJS0002T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**AMELIA DIAZ TELLEZ**  
 Nombre del Jefe de Sector

**7** **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**  
 Dependencia Administrativa

**N E** **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa

**2 1** **PRIMARIA GENERAL**  
 Servicio

**6 1** **PARTICULAR**  
 Sostenimiento

### TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **BÁSICA**  
 Nivel Educativo: **PRIMARIA**  
 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°		4°		5°		6°		TOTAL	
	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: 0  
 Total de Personal: 2

**UBICACIÓN**