

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **07-04-2025**

CLAVE: **05PPR0152B** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**PAULO FREIRE**

Nombre: **JUAN PABLOS 283** Colonia: **TORREÓN CENTRO** C. P.: **27000**  
 Domicilio: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **000 8717912871**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05PPR0152B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07F74**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2014-09-29**

Fecha actualización: **2016-04-13**

**DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL**

**MAYELY DE LA ROSA SILVA**

Nombre del Director: **MAYELY DE LA ROSA SILVA**

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

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

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

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

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

**7** AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR  
 Dependencia Administrativa: **7**  
**2 1** PRIMARIA GENERAL  
 Servicio: **2 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: **PRIMARIA**  
 Subnivel Educativo: **GENERAL**

**SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA**

Servicio Administrativo: **SERVICIO EDUCATIVO**  
 Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

**INFRAESTRUCTURA**

**USAER**

Aulas: --  
 Laboratorios: --  
 Talleres: --

----

**PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA**

Nombre: -- -- --

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **MARÍA AURORA JIMENEZ COVA**

**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	
ALUMNOS	42		54		54		55		51		49		305	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	19	23	25	29	27	27	27	28	27	24	29	20	154	151
SECCIONES	A B		A B		A B		A B		A B		A B		12	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Problemas de Conducta: 1  
 Transtorno Deficit Atención: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 14  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 9  
 Total de Personal: 24

**UBICACIÓN**

