

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05PPR0170R** Turno: **100 MATUTINO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### COLEGIO DE INTELIGENCIAS MÚLTIPLES

Nombre **GONZALEZ CALDERON 112** **LOS ÁNGELES** **27140**  
Domicilio Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **000 8712223030**  
Región Subregión Teléfono  
**TORREÓN** **TORREÓN** **05PPR0170R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07E28**  
Ámbito: **URBANO**  
Estatus: **ALTA**  
Fecha Estatus: **2015-08-21**  
Fecha actualización: **2015-10-15**

### DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

#### ARGENTINA MARTINEZ RODRIGUEZ

Nombre del Director Correo Electrónico

Apoderado Legal

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 0 2** **05FIZ0011V SUPERVISION DE ZONA NUM. 502**

Zona Escolar  
**GARCIA CARRILLO 560 NTE.** **8712992215**  
Domicilio Teléfono

**05FIZ0011V@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
Correo Electrónico

**MA. DEL CARMEN ISLAS VAZQUEZ**  
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

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

Servicio

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

Dependencia Normativa

**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

#### USAER

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

-- -- --

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: ARGENTINA MARTINEZ RODRÍGUEZ

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: JANET ANDRADE MORENO

### PROGRAMAS

NO APLICA

### ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0005O**  
Domicilio: **CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ**  
Nombre del Responsable: **MELINA MARTINEZ**

### QR



| ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES |                                | PLANTILLA DE PERSONAL                |    |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|----|
| Autismo: 2                         | Transtorno Deficit Atención: 1 | Personal Directivo, con y sin grupo: | 1  |
| Intelectual: 1                     |                                | Personal Docente:                    | 8  |
| Múltiple: 1                        |                                | Personal Administrativo y de Apoyo:  | 1  |
|                                    |                                | Total de Personal:                   | 10 |

## UBICACIÓN

