

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05PPR0178J** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**CENTRO EDUCATIVO PAOLA GARZA TIJERINA ARAIZA PIPAO**

Nombre: **SIN NOMBRE SN**  
 Domicilio: **LA PAZ** Colonia **27412**  
**LAGUNA** Región **LAGUNA - TORREON** Subregión **871 1826003** Teléfono  
**TORREÓN** Municipio **TORREÓN** Localidad **05PPR0178J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07E9B**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2016-09-05**  
 Fecha actualización: **2016-09-08**

**DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL**

**MONICA MARTINEZ FILIZOLA**  
 Nombre del Director  
**GRISELDA ARAIZA GOMEZ**  
 Apoderado Legal

**monica.martinez7202@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 1 1 05FIZ0020C SUPERVISION DE ZONA NUM. 511**  
 Zona Escolar  
**GARCIA CARRILLO 560** Domicilio **8712992209** Teléfono  
**05FIZ0020C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**MARIA ELENA CORDOBA DE SANTIAGO**  
 Nombre del Supervisor

**5 1 05FJS0003S JEFATURA DE SECTOR LAGUNA DOS**  
 Jefatura de Sector  
**GARCIA CARRILLO 560 NORTE** Domicilio **8712992206** Teléfono  
**05FJS0003S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**BLAS FRANCISCO MATA MERCADO**  
 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**

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

**USAER**

----

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

Nombre: -- -- --

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: ANA PAULA SAUCEDO CASTAÑEDA

**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	8		12		10		9		8		3		50	
	NIÑOS	NIÑAS												
	4	4	7	5	5	5	4	5	5	3	2	1	27	23
SECCIONES	A		A		A		A		A		A		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1      Transtorno Deficit Atención: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 4  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 5  
 Total de Personal: 10

**UBICACIÓN**

