

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **07-04-2025**

CLAVE: **05PPR0284T** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### COLEGIO NUEVA LUZ

Nombre: **BROMO SN**  
 Domicilio: **VILLAS UNIVERSIDAD 3A ETAPA**  
 Colonia: **27087**  
**LAGUNA**  
 Región: **LAGUNA - TORREON**  
 Subregión: **000 4557168**  
 Teléfono: **05PPR0284T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05PPR0284T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07E13**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **REAPERTURA**  
 Fecha Estatus: **2008-10-13**  
 Fecha actualización: **2015-06-24**

### DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

**JUAN HERNANDEZ HERNANDEZ**  
 Nombre del Director  
 Apoderado Legal

**juan.hernandez5901@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 1 2 05FIZ0021B SUPERVISION DE ZONA NUM. 512**  
 Zona Escolar  
**GARCIA CARRILLO 560 NORTE**  
 Domicilio: **8712992203**  
 Teléfono: **05FIZ0021B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**LILIA IMELDA CARRILLO HERNANDEZ**  
 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: LETICIA IMELDA DEL RIO ROCHA

### 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	128		134		118		97		87		106		670	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS										
	62	66	80	54	57	61	49	48	43	44	55	51	346	324
SECCIONES	A B C D		A B C D		A B C D		A B C D		A B C D		A B C D		24	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 5      Problemas de Aprendizaje: 2  
 Baja Visión: 1      Problemas de Conducta: 2  
 Sordera: 1  
 Transtorno Deficit Atención: 1  
 Transtorno aspecto Autista: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 27  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 5  
 Total de Personal: 33

**UBICACIÓN**

