

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **16-09-2024**

CLAVE: **05BBE0008F** Turno: **120 MATUTINO Y VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**BIBLIOTECA DEL CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO AGROPECUARIO NUM. 22**

Nombre: **FRANCISCO I. MADERO 508** **CUATROCIÉNEGAS DE CARRANZA CENTRO**  
 Domicilio: **FRANCISCO I. MADERO 508** Colonia: **CUATROCIÉNEGAS DE CARRANZA CENTRO** C. P.: **27000**  
**CENTRO - DESERTICA** Subregión: **DESERTICA - CUATRO CIENEGAS** Teléfono: **000 8696960536**  
 Región: **CUATRO CIÉNEGAS** Localidad: **CUATRO CIÉNEGAS DE CARRANZA** Correo Electrónico: **05BBE0008F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **CUATRO CIÉNEGAS**

Clave de Inmueble: **05INM07016**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1988-08-24**

Fecha actualización: **2012-12-19**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**JOSE ANTONIO CASTRO TORRES**

Nombre del Director

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

--- -- -- -- --  
 Zona Escolar  
 --- -- -- -- --  
 Domicilio --- -- -- -- --  
 --- -- -- -- --  
 Teléfono  
 --- -- -- -- --  
 Correo Electrónico  
 --- -- -- -- --  
 Nombre del Supervisor

--- -- -- -- --  
 Jefatura de Sector  
 --- -- -- -- --  
 Domicilio --- -- -- -- --  
 --- -- -- -- --  
 Teléfono  
 --- -- -- -- --  
 Correo Electrónico  
 --- -- -- -- --  
 Nombre del Jefe de Sector

**0** **SECTOR CENTRAL**  
 Dependencia Administrativa  
**0 3** **BIBLIOTECA ESCOLAR DE NIVEL MEDIO SUPERIOR (BACHILLERATO)**  
 Servicio

**T A** **DIRECCION GENERAL DE EDUCACION TECNOLOGICA AGROPECUARIA**  
 Dependencia Normativa  
**1 1** **FEDERAL**  
 Sostenimiento

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **NO APLICA**  
 Nivel Educativo: **NO APLICA**  
 Subnivel Educativo: **NO APLICA**

**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: -- -- --

**PROGRAMAS**

NO APLICA

**ALMACEN DE LIBROS**

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0002R**  
 Domicilio: **BOULEVARD HAROLD R. PAPE Y OCAMPO S/N**  
 Nombre del Responsable: **SATURNINO PEREZ VAZQUEZ**

**QR**



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

**NO APLICA**

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	0
Personal Docente:	0
Personal Administrativo y de Apoyo:	0
Total de Personal:	0

**UBICACIÓN**

