

## DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05BBE0230F** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: 22-12-2024

Ciclo Escolar: 2024-2025

## BIBLIOTECA DEL INSTITUTO GRECOLATINO

Nombre  
**AVENIDA MORELOS NUM. 538 PONIENTE** **SIN COLONIA** **00000**  
Domicilio Colonia C. P.

**LAGUNA** **LAGUNA - TORREON**  
Región Subregión Teléfono

**TORREÓN** **TORREÓN** **05BBE0230F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: 05INM06F25

Ámbito: URBANO

Estatus: CLAUSURA

Fecha Estatus: 2005-06-09

Fecha actualización: 2011-10-03

## DATOS DEL DIRECTOR

## JESUS BERUMEN JAIK

Nombre del Director Correo Electrónico

## SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

|                       |        |          |        |                           |          |
|-----------------------|--------|----------|--------|---------------------------|----------|
| --- --                | --- -- | --- --   | --- -- | --- --                    | --- --   |
| Zona Escolar          |        |          |        | Jefatura de Sector        |          |
| ---                   | ---    | ---      | ---    | ---                       | ---      |
| Domicilio             |        | Teléfono |        | Domicilio                 | Teléfono |
| ---                   | ---    | ---      | ---    | ---                       | ---      |
| Correo Electrónico    |        |          |        | Correo Electrónico        |          |
| ---                   | ---    | ---      | ---    | ---                       | ---      |
| Nombre del Supervisor |        |          |        | Nombre del Jefe de Sector |          |

**7** AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR

Dependencia Administrativa

**0 3** BIBLIOTECA ESCOLAR DE NIVEL MEDIO SUPERIOR (BACHILLERATO)

Servicio

**NU** UNIVERSIDAD PUBLICA AUTONOMA

Dependencia Normativa

**6 1** PARTICULAR

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

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

## USAER

---

## 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: 05FAM00050  
Domicilio: CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ  
Nombre del Responsable: MELINA MARTINEZ

## 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**