

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05BBE0293R** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **22-12-2024**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### BIBLIOTECA DEL COLEGIO AMÉRICA

Nombre: **MATAMOROS 968** **TORREÓN CENTRO** **27000**  
 Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **000 8717133403**  
 Región: **TORREÓN** **TORREÓN** **05BBE0293R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05BBE0293R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07F64**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2010-04-27**

Fecha actualización: **2012-01-24**

### DATOS DEL DIRECTOR

**MARTIN RODOLFO SILVA ROSALES**

Nombre del Director

**martinrodolfo.silva4501@docentecoahuila.gob.mx**

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

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

**0 2** **BIBLIOTECA ESCOLAR DE NIVEL MEDIO BASICO**  
 Servicio

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

**6 1** **PARTICULAR**  
 Sosténimiento

### 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: 05FAM0005O  
 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**

