

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **22-12-2024**

CLAVE: **05BBI0035Z**

Turno: **120 MATUTINO Y VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**BIBLIOTECA LIC. ELSA HERNANDEZ DE DE LAS FUENTES NUM. 1284**

Nombre **ALLENDE SN** **RAMOS ARIZPE CENTRO** **25900**  
Domicilio **ALLENDE SN** **RAMOS ARIZPE CENTRO** **25900**  
C. P. **ALLENDE SN** **RAMOS ARIZPE CENTRO** **25900**  
**SUR** **SUR - SALTILLO** **000 8444881046**  
Región **SUR** **SUR - SALTILLO** **000 8444881046**  
Subregión **SUR** **SUR - SALTILLO** **000 8444881046**  
Teléfono **SUR** **SUR - SALTILLO** **000 8444881046**  
**RAMOS ARIZPE** **RAMOS ARIZPE** **05BBI0035Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
Municipio **RAMOS ARIZPE** **RAMOS ARIZPE** **05BBI0035Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
Localidad **RAMOS ARIZPE** **RAMOS ARIZPE** **05BBI0035Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
Correo Electrónico **RAMOS ARIZPE** **RAMOS ARIZPE** **05BBI0035Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM0769C**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1988-08-25**

Fecha actualización: **2012-12-13**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**ALICIA GUADALUPE GONZALEZ FLORES**

Nombre del Director

**aliciaguadalupe.gonzalez@docentecoahuila.gob.mx**

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

**B I** **DIRECCION GENERAL DE BIBLIOTECAS**

Dependencia Normativa

**2 1** **BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL**

Servicio

**2 2** **MUNICIPAL**

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: 05FAM0001S  
Domicilio: PROLONGACION FRANCISCO COSS Y AVENIDA MAGISTERIO  
Nombre del Responsable: LIC. CESAR ALEJANDRO GRIMALDO SANCHEZ

**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

