

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **22-12-2024**

CLAVE: **05BBI0087E** Turno: **120 MATUTINO Y VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL ILDEFONSO FUENTES NUM. 14549**

Nombre **ZARAGOZA NUM. 322 CENTRO** **SIN COLONIA** **00000**  
 Domicilio **ZARAGOZA NUM. 322 CENTRO** Colonia **SIN COLONIA** C. P. **00000**  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA**  
 Región **CENTRO - DESERTICA** Subregión **CENTRO - MONCLOVA** Teléfono  
**MONCLOVA** **MONCLOVA** **05BBI0087E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **0000-00-00**

Fecha actualización: **0000-00-00**

**DATOS DEL DIRECTOR**

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

**7** **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**  
 Dependencia Administrativa  
**2 1** **BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL**  
 Servicio

**B 1** **DIRECCION GENERAL DE BIBLIOTECAS**  
 Dependencia Normativa  
**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: **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**