

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05BBI0129N** Turno: **120 MATUTINO Y VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL NUM. 8106**

Nombre: **HERÓICO COLEGIO MILITAR ORIENTE 502** **ALLENDE CENTRO** **26530**  
 Domicilio: **ALLENDE** Colonia: **ALLENDE** C. P.: **26530**  
**NORTE** **NORTE - ALLENDE** **000 8628785553**  
 Región: **NORTE** Subregión: **ALLENDE** Teléfono: **000 8628785553**  
**ALLENDE** **ALLENDE** **05BBI0129N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **ALLENDE** Localidad: **ALLENDE** Correo Electrónico: **05BBI0129N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F32**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **REAPERTURA**  
 Fecha Estatus: **2007-03-13**  
 Fecha actualización: **2012-12-17**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**NORMA DALIA SALAZAR CABRERA**

Nombre del Director

**normadalia.salazar@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  
**2 1** **BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL**  
 Servicio

**B I** **DIRECCION GENERAL DE BIBLIOTECAS**  
 Dependencia Normativa  
**2 1** **ESTATAL**  
 Sostenimiento

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **OTROS**  
 Nivel Educativo: **BIBLIOTECAS**  
 Subnivel Educativo: **BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL**

**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: **05FAM0004P**  
 Domicilio: **AVENIDA CARRANZA NUM. 800**  
 Nombre del Responsable: **NORMA ALEJANDRA GUTIERREZ 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

