

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05BBI0139U** Turno: **120 MATUTINO Y VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL LIC. BENITO FLORES FLORES NUM. 7752**

Nombre: **SIMÓN BOLÍVAR SN** **SAN JUAN DE SABINAS** **26900**  
 Domicilio: **SAN JUAN DE SABINAS** **SAN JUAN DE SABINAS** **26900**  
**CARBONIFERA** **CARBONIFERA - NUEVA ROSITA** **000 8444144989**  
 Región: **SAN JUAN DE SABINAS** **SAN JUAN DE SABINAS** **05BBI0139U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **SAN JUAN DE SABINAS** **SAN JUAN DE SABINAS** **05BBI0139U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Localidad: **SAN JUAN DE SABINAS** **SAN JUAN DE SABINAS** **05BBI0139U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **05BBI0139U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07B5B**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2002-01-31**  
 Fecha actualización: **2012-12-17**

**DATOS DEL DIRECTOR**

Nombre del Director: **JOSE JAVIER VILLARREAL ORTIZ** Correo Electrónico: **josejavier.villarreal9911@docentecoahuila.gob.mx**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

Zona Escolar: **-- -- --** Jefatura de Sector: **-- -- --**  
 Domicilio: **-- -- --** Teléfono: **-- -- --**  
 Correo Electrónico: **-- -- --**  
 Nombre del Supervisor: **-- -- --** 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**

**USAER**

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

**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: **05FAM0003Q**  
 Domicilio: **AVENIDA ACAPULCO Y DOCTOR COSS S/N**  
 Nombre del Responsable: **EDUARDO OCHOA ZAMORA**

**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**

