

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05BBI0147C** Turno: **120 MATUTINO Y VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL ANTONIO OLIVARES FUENTES NUM. 8292**

Nombre **VENUSTIANO CARRANZA SN** **LA ESMERALDA** **27610**  
 Domicilio **VENUSTIANO CARRANZA SN** Colonia **LA ESMERALDA** C. P. **27610**  
**CENTRO - DESERTICA** **DESERTICA - CUATRO CIENEGAS** **000 8444144989**  
 Región **DESERTICA - CUATRO CIENEGAS** Subregión **DESERTICA - CUATRO CIENEGAS** Teléfono **000 8444144989**  
**SIERRA MOJADA** **LA ESMERALDA** **05BBI0147C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio **SIERRA MOJADA** Localidad **LA ESMERALDA** Correo Electrónico **05BBI0147C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07CD9**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2007-02-26**

Fecha actualización: **2012-12-17**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MARIA ISABEL GONZALEZ GARCIA**

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 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: **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**

