

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05BBS0049I** Turno: **120 MATUTINO Y VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**BIBLIOTECA DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA UNIDAD TORREON**

Nombre **MONTE VESUBIO SN** **VALLE DORADO** **27298**  
 Domicilio **LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **000 8717219054**  
 Región **TORREÓN** **TORREÓN** **05BBS0049I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio **TORREÓN** Localidad **TORREÓN** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07D6C**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1988-08-26**  
 Fecha actualización: **2023-09-29**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**IRMA ANDRADE VALLES**

Nombre del Director Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

<p>--- -- -- -- --                  Zona Escolar</p> <p>--- -- -- -- --                  Domicilio <b>---</b> <b>---</b>                  Teléfono</p> <p>--- -- -- -- --                  Correo Electrónico</p> <p>--- -- -- -- --                  Nombre del Supervisor</p>	<p>--- -- -- -- --                  Jefatura de Sector</p> <p>--- -- -- -- --                  Domicilio <b>---</b> <b>---</b>                  Teléfono</p> <p>--- -- -- -- --                  Correo Electrónico</p> <p>--- -- -- -- --                  Nombre del Jefe de Sector</p>
---	---

**7** **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**  
 Dependencia Administrativa

**1 1** **BIBLIOTECA DE ESCUELA O FACULTAD DE EDUCACION SUPERIOR**  
 Servicio

**NU** **UNIVERSIDAD PUBLICA AUTONOMA**  
 Dependencia Normativa

**5 1** **AUTONOMO**  
 Sostenimiento

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **OTROS**  
 Nivel Educativo: **BIBLIOTECAS**  
 Subnivel Educativo: **BIBLIOTECA SUPERIOR**

**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: 05FAM0005O  
 Domicilio: CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ  
 Nombre del Responsable: MELINA MARTINEZ

**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

