

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

CLAVE: **05BBS0059P** Turno: **400 DISCONTINUO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**BIBLIOTECA DE LA ESCUELA DE CIENCIAS DE LA COMUNIDAD UAC**

Nombre  
**REVOLUCION Y CALLE 29** **SIN COLONIA** **00000**  
Domicilio Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - TORREON**  
Región Subregión  
**TORREÓN** **TORREÓN** **05BBS0059P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2004-03-18**

Fecha actualización: **2002-01-31**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**FELIPE FRAIRE DIAZ**

Nombre del Director Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

|                       |          |                           |          |
|-----------------------|----------|---------------------------|----------|
| --- --                | --- --   | --- --                    | --- --   |
| Zona Escolar          |          | Jefatura de Sector        |          |
| ---                   | ---      | ---                       | ---      |
| Domicilio             | Teléfono | Domicilio                 | Teléfono |
| ---                   | ---      | ---                       | ---      |
| Correo Electrónico    |          | Correo Electrónico        |          |
| ---                   | ---      | ---                       | ---      |
| Nombre del Supervisor |          | Nombre del Jefe de Sector |          |

**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: 05FAM00050  
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**