

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

CLAVE: **05BBS0061D** Turno: **130 MATUTINO Y NOCTURNO**

Fecha de Impresión: **16-09-2024**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**BIBLIOTECA DE LA FACULTAD DE ADMINISTRACION FISCAL Y FINANCIERA**

Nombre: **CARRETERA TORREON-MATAMOROS** **SIN COLONIA** **00000**  
 Domicilio: **CARRETERA TORREON-MATAMOROS** **SIN COLONIA** **00000**  
 Colonia: **SIN COLONIA** C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - TORREON**  
 Región: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono:  
**TORREÓN** **TORREÓN** **05BBS0061D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05BBS0061D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2011-02-22**

Fecha actualización: **2010-11-08**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**VERONICA MAGDALENA FERNANDEZ HERNANDEZ**

Nombre del Director

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

--- --  
 Zona Escolar  
 --- --  
 Domicilio --- --  
 --- --  
 Correo Electrónico  
 --- --  
 Nombre del Supervisor

--- --  
 Jefatura de Sector  
 --- --  
 Domicilio --- --  
 --- --  
 Correo Electrónico  
 --- --  
 Nombre del Jefe de Sector

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

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

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

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

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **NO APLICA**  
 Nivel Educativo: **NO APLICA**  
 Subnivel Educativo: **NO APLICA**

**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**