# BIBLIOTECA ESPECIALIZADA DEL CENTRO REGIONAL DE DOCUMENTACION EN SALUD de Coahuila

# FICHA TÉCNICA

| DATOS  | DEL CENTRO DE 1                 | TRABAJO              |                                       |   |   | Fecha de Impresión:                  | 13-04-2025                       |  |
|--|---------------------------------|----------------------|---------------------------------------|---|---|--------------------------------------|----------------------------------|--|
| CLAVE:   | 05BBZ0006U                      | Turno:               | 400 DISCONTINUO                       |   |   | Ciclo Escolar:                       | 2024-2025                        |  |
| Domicilio Co   |                                 |                      | SIN COLO<br>Colonia<br>LAGUNA - TORRE | DNIA                                      | 00000<br>C. P.  | Clave de Inmueble:  Ámbito: Estatus: | 05INM06F25<br>URBANO<br>CLAUSURA |  |
| <b>FORREÓ</b><br>Municipio   |                                 | TORREÓN<br>Localidad |                                       | O5BBZ0006U@SEDUCOAF<br>Correo Electrónico |   | Fecha Estatus:  Fecha actualización: | 2006-05-29<br>2005-09-07         |  |
| DATOS  | DEL DIRECTOR                    |                      |                                       |   |   |                                      |                                  |  |
|  | LA TALAVERA MON<br>lel Director | IARREZ               |                                       | Correo Electrónico                        |   |                                      |                                  |  |
| SITUAC   | CIÓN ADMINISTRAT                | TVA                  | _                                     |   |   |                                      |                                  |  |
| <br>Zona Esc   | <br>olar                        |                      |                                       | Jefatura de Sector                        |   |                                      |                                  |  |
| Domicilio  |                                 |                      | Teléfono                              | Domicilio                                 |   |                                      | Teléfono                         |  |
| Correo El  | ectrónico                       |                      |                                       | Correo Electrónico                        |   |                                      |                                  |  |
| Nombre o   | lel Supervisor                  |                      |                                       | Nombre del Jefe de Sec                    |   |                                      |                                  |  |
| 6 SECRETARIA U ORGANISMO FEDERAL FUERA DEL SECTOR SEP Dependencia Administrativa 4 4 BIBLIOTECA ESPECIALIZADA EN CIENCIAS DE LA SALUD Servicio |                                 |                      |                                       | Dependencia Normativa                     | O P ENTIDAD PARAESTATAL  Dependencia Normativa  3 1 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  Sostenimiento |                                      |                                  |  |
| TIPO DE EDUCACIÓN  |                                 |                      |                                       | SERVICIO ADMINIST                         | SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA  |                                      |                                  |  |
| Tipo de Educación: <b>NO APLICA</b> Nivel Educativo: <b>NO APLICA</b> Subnivel Educativo: <b>NO APLICA</b>                                     |                                 |                      |                                       |   | Servicio Administrativo: <b>SERVICIO EDUCATIVO</b> Tipo de Biblioteca: <b>NO APLICA</b>                 |                                      |                                  |  |
| INFRAE   | STRUCTURA                       |                      | USAER                                 | PRESIDENTE DE LA                          | ASOCIACIÓN D  | E PADRES DE FAMII                    | LIA                              |  |
| Aula<br>Lab  | as:<br>oratorios:               |                      |                                       |   | Nombre:   |                                      |                                  |  |
|  | Talleres:                       |                      |                                       | PRESIDENTE DEL C                          | PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL  |                                      |                                  |  |
|  |                                 |                      |                                       |   | Nombre:   |                                      |                                  |  |
| PROGR  | AMAS                            |                      |                                       | ALMACEN DE LIBRO                          | s   |                                      |                                  |  |
| NO APLICA  |                                 |                      |                                       |   | Clave de Almacen de Libros: 05FAM0005O  Domicilio: CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ                   |                                      |                                  |  |

QR

Nombre del Responsable: MELINA MARTINEZ

Fecha de Impresión: 13-04-2025 Ciclo Escolar: 2024-2025 Clave de C. T.: 05BBZ0006U

## 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

| UBICACION |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |