

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05CCP0004N** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### COLEGIO COAHUILENSE DE INVESTIGACIONES HISTÓRICAS

Nombre: **LICENCIADO BENITO JUÁREZ 186** Colonia: **SALTILLO ZONA CENTRO** C. P.: **25000**  
 Domicilio: **LICENCIADO BENITO JUÁREZ 186** Subregión: **SUR - SALTILLO** Teléfono: **000 8444125412**  
 Región: **SUR** Subregión: **SUR - SALTILLO** Teléfono: **000 8444125412**  
 Municipio: **SALTILLO** Localidad: **SALTILLO** Correo Electrónico: **05CCP0004N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INME10A2**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2017-12-11**  
 Fecha actualización: **2017-12-11**

### DATOS DEL DIRECTOR

**X X X**  
 Nombre del Director: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

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

**7** **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**  
 Dependencia Administrativa  
**1 1** **INVESTIGAR, PROMOVER O DIFUNDIR LA CULTURA POPULAR**  
 Servicio

**N E** **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa  
**0 1** **ESTATAL (BUOCRATA)**  
 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: **INVESTIGAR, PROMOVER O DIFUNDIR LA CULTURA POPULAR**  
 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: **05FAM0001S**  
 Domicilio: **PROLONGACION FRANCISCO COSS Y AVENIDA MAGISTERIO**  
 Nombre del Responsable: **LIC. CESAR ALEJANDRO GRIMALDO SANCHEZ**

### 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**

--