

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2023

FECHA DE RECEPCIÓN: 25/05/2023

|                                                                                                                                                                                           |      |                                                             |                                                                  |    |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----|------|
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                    |      |                                                             |                                                                  |    |      |
| NOMBRE(S):                                                                                                                                                                                |      | GONZALEZ REYES SAMIRA GUADALUPE                             |                                                                  |    |      |
| CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:                                                                                                                                                               |      | SAMIRA.GONZALEZ@UAN.EDU.MX                                  |                                                                  |    |      |
| <b>DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE</b>                                                                                                                                                  |      |                                                             |                                                                  |    |      |
| NIVEL:                                                                                                                                                                                    |      | MAESTRÍA                                                    |                                                                  |    |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA:                                                                                                                                                                    |      | INSTITUTO TECNOLÓGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE MONTERREY |                                                                  |    |      |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO:                                                                                                                                                           |      | COMUNICACION ORGANIZACIONAL                                 |                                                                  |    |      |
| ESTATUS:                                                                                                                                                                                  |      | FINALIZADO                                                  |                                                                  |    |      |
| DOCUMENTO OBTENIDO:                                                                                                                                                                       |      | TÍTULO                                                      |                                                                  |    |      |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO:                                                                                                                                                         |      | DICIEMBRE DE 2007                                           |                                                                  |    |      |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:                                                                                                                                            |      | EN MÉXICO                                                   |                                                                  |    |      |
| <b>DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL</b>                                                                                                                                          |      |                                                             |                                                                  |    |      |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                                                                                                                                                |      | ESTATAL                                                     |                                                                  |    |      |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                                                                                                                                           |      | ÓRGANO AUTÓNOMO                                             |                                                                  |    |      |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:                                                                                                                                                                  |      | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT                             |                                                                  |    |      |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                      |      | SECRETERIA DE ADMINISTRACION                                |                                                                  |    |      |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                                                                                                                                                                 |      | PRODUCTOR DE PROGRAMAS                                      |                                                                  |    |      |
| ¿ESTÁ CONTRATO POR HONORARIOS?                                                                                                                                                            |      | NO                                                          |                                                                  |    |      |
| NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN:                                                                                                                                                        |      | ADMINISTRATIVO                                              |                                                                  |    |      |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                                                                                                                                            |      |                                                             |                                                                  |    |      |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                                                                                                                                   |      | 15 DE MAYO DE 1998                                          |                                                                  |    |      |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:                                                                                                                                                          |      | 3112118800 EXT. 8997                                        |                                                                  |    |      |
| <b>DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>                                                                                                                                             |      |                                                             |                                                                  |    |      |
| CALLE:                                                                                                                                                                                    |      | CD. DE LA CULTURA                                           |                                                                  |    |      |
| NÚMERO EXTERIOR:                                                                                                                                                                          |      | S/N                                                         |                                                                  |    |      |
| NÚMERO INTERIOR:                                                                                                                                                                          |      |                                                             |                                                                  |    |      |
| COLONIA / LOCALIDAD:                                                                                                                                                                      |      | CENTRO                                                      |                                                                  |    |      |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA:                                                                                                                                                                     |      | TEPIC                                                       |                                                                  |    |      |
| ENTIDAD FEDERATIVA:                                                                                                                                                                       |      | NAYARIT                                                     |                                                                  |    |      |
| CÓDIGO POSTAL:                                                                                                                                                                            |      | 63000                                                       |                                                                  |    |      |
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?                                                                                                   |      |                                                             | <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>✓ NO</td> </tr> </table> | SI | ✓ NO |
| SI                                                                                                                                                                                        | ✓ NO |                                                             |                                                                  |    |      |
| <b>INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)</b>                                                                                  |      |                                                             |                                                                  |    |      |
| I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |      |                                                             | 359158                                                           |    |      |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA II.1 AL II.5)                                                                                                                                    |      |                                                             |                                                                  |    |      |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                         |      |                                                             |                                                                  |    |      |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                                    |      |                                                             |                                                                  |    |      |
| TIPO DE NEGOCIO:                                                                                                                                                                          |      |                                                             |                                                                  |    |      |

|                                                                                                  |  |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTO, GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                  |  |        |
| TIPO DE INSTRUMENTO                                                                              |  |        |
| CAPITAL                                                                                          |  |        |
| FONDOS DE INVERSIÓN                                                                              |  |        |
| ORGANIZACIONES PRIVADAS                                                                          |  |        |
| SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO                                                             |  |        |
| VALORES BURSÁTILES                                                                               |  |        |
| BONOS                                                                                            |  |        |
| OTROS (ESPECIFIQUE):                                                                             |  |        |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS, Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |        |
| TIPO DE SERVICIO:                                                                                |  |        |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                          |  |        |
| TIPO DE BIEN                                                                                     |  |        |
| MUEBLE                                                                                           |  |        |
| INMUEBLE                                                                                         |  |        |
| VEHÍCULO                                                                                         |  |        |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS EN LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                   |  |        |
| TIPO DE INGRESO:                                                                                 |  |        |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I AL II)                                 |  | 359158 |