

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 23/05/2023

| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                           |                                 |      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------|--|
| NOMBRE(S):                                                                                                                                                                                | GUERRERO GUZMAN YOLANDA YURIBEL |      |  |
| CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:                                                                                                                                                               | YURIBEL.GUERRERO@UAN.EDU.MX     |      |  |
| DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL                                                                                                                                                 |                                 |      |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                                                                                                                                                | ESTATAL                         |      |  |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                                                                                                                                           | ÓRGANO AUTÓNOMO                 |      |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:                                                                                                                                                                  | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT |      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                      | CLINICA DENTAL                  |      |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                                                                                                                                                                 | ADMINISTRATIVO                  |      |  |
| ¿ESTÁ CONTRATO POR HONORARIOS?                                                                                                                                                            |                                 |      |  |
| NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN:                                                                                                                                                        | ENFERMERA                       |      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                                                                                                                                            |                                 |      |  |
| FECHA DE TOMA POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                                                                                                                                      |                                 |      |  |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:                                                                                                                                                          |                                 |      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                    |                                 |      |  |
| 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?                                                                                                   | SI                              | ✓ NO |  |
| INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)                                                                                         |                                 |      |  |
| 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) | 176331                          |      |  |
| 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)               |  | 176331 |