

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 24/05/2023

|                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                         |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                    |                              |                                                                         |        |
| NOMBRE(S):                                                                                                                                                                                |                              | GUTIERREZ MONTES CARLOS OMAR                                            |        |
| CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:                                                                                                                                                               |                              | OMAR.GUTIERREZ@UAN.EDU.MX                                               |        |
| <b>DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE</b>                                                                                                                                                  |                              |                                                                         |        |
| NIVEL:                                                                                                                                                                                    |                              | MAESTRÍA                                                                |        |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA:                                                                                                                                                                    |                              | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT                                         |        |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO:                                                                                                                                                           |                              | CIENCIAS ADMINISTRATIVAS                                                |        |
| ESTATUS:                                                                                                                                                                                  |                              | FINALIZADO                                                              |        |
| DOCUMENTO OBTENIDO:                                                                                                                                                                       |                              | TÍTULO                                                                  |        |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO:                                                                                                                                                         |                              | 22 DE JUNIO DE 2016                                                     |        |
| 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:                                                                                                                                                                      |                              | DIRECCION DE COMUNICACION                                               |        |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                                                                                                                                                                 |                              | HORAS ASIGNATURA NIVEL SUP                                              |        |
| ¿ESTÁ CONTRATO POR HONORARIOS?                                                                                                                                                            |                              | NO                                                                      |        |
| NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN:                                                                                                                                                        |                              | DOCENTE                                                                 |        |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                                                                                                                                            |                              | POA, TRAMITE DE PAGOS, TRANSPARENCIA, COMPROBACION DE GASTOS, DOCENCIA. |        |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                                                                                                                                   |                              | 09/04/2017                                                              |        |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:                                                                                                                                                          |                              | 3112118800 EXT. 8833                                                    |        |
| <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?                                                                                                   |                              | 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) |                              |                                                                         | 189709 |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA II.1 AL II.5)                                                                                                                                    |                              |                                                                         |        |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                         |                              |                                                                         | 201361 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                                    | CARLOS OMAR GUTIERREZ MONTES |                                                                         |        |
| TIPO DE NEGOCIO:                                                                                                                                                                          | TALLER DE SERIGRAFIA         |                                                                         |        |
| 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:                                                                                 | CREDITO AUTOMOTRIZ CAJA POPULAR MEXICANA 320000 |        |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I AL II)                                 |                                                 | 711070 |