

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 29/05/2023

DATOS GENERALES	
NOMBRE(S):	GUTIERREZ RODRIGUEZ ALDO PAUL SALVADOR
CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:	ALDO.GUTIERREZ@UAN.EDU.MX
DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE	
NIVEL:	LICENCIATURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	LICENCIATURA EN ENFERMERIA
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO:	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT
ESTATUS:	FINALIZADO
DOCUMENTO OBTENIDO:	TÍTULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO:	2020
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	EN MÉXICO
DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO:	ÓRGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	PREPARATORIA NO. 2 SANTIAGO
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	DOCENTE
¿ESTÁ CONTRATO POR HONORARIOS?:	NO
NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN:	DOCENTE
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	SEPTIEMBRE 2022
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:	3232350656
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
CALLE:	NICOLAS ECHEVERRIA
NÚMERO INTERIOR:	S/N
NÚMERO EXTERIOR:	
COLONIA / LOCALIDAD:	CENTRO
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	SANTIAGO IXCUINTLA
ENTIDAD FEDERATIVA:	NAYARIT
CÓDIGO POSTAL:	63300
EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	
ÁMBITO PÚBLICO:	
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	OPTICA MADRID
RFC:	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	SERVICIO AL CLIENTE
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	OPTOMETRISTA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	SERVICIO AL CLIENTE MOSTRADOR
SECTOR AL QUE PERTENECE:	SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE INGRESO:	17/09/2018	
FECHA DE EGRESO:	14/05/2022	
LUGAR DONDE SE UBICA:	EN MÉXICO	
INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)		
I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	8300	
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA II.1 AL II.4)		
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)	1500	
TIPO DE SERVICIO:	SERVICIOS PARTICULARES DE ENFERMERIA	
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS EN LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
TIPO DE INGRESO:		
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I AL II)	9800	
¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?	SI	✓ NO