

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):                                                                                                                                                                                |  | HERNANDEZ BALLESTEROS JUAN ANTONIO                   |                               |
| CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:                                                                                                                                                               |  | ANTONIO.HERNANDEZ@UAN.EDU.MX                         |                               |
| <b>DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE</b>                                                                                                                                                  |  |                                                      |                               |
| NIVEL:                                                                                                                                                                                    |  | MAESTRÍA                                             |                               |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA:                                                                                                                                                                    |  |                                                      |                               |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO:                                                                                                                                                           |  |                                                      |                               |
| ESTATUS:                                                                                                                                                                                  |  |                                                      |                               |
| DOCUMENTO OBTENIDO:                                                                                                                                                                       |  |                                                      |                               |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO:                                                                                                                                                         |  |                                                      |                               |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:                                                                                                                                            |  |                                                      |                               |
| <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:                                                                                                                                                                      |  | UNIDAD ACADEMICA DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA |                               |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                                                                                                                                                                 |  | DOCENTE Y COORDINADOR DE PRODUCCIÓN                  |                               |
| ¿ESTÁ CONTRATO POR HONORARIOS?                                                                                                                                                            |  | NO                                                   |                               |
| NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN:                                                                                                                                                        |  | DOCENTE, INVESTIGADOR, COORDINADOR PRODUCCION        |                               |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                                                                                                                                            |  |                                                      |                               |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                                                                                                                                   |  | MAYO DE 2018                                         |                               |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:                                                                                                                                                          |  | 3272771718                                           |                               |
| <b>DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>                                                                                                                                             |  |                                                      |                               |
| CALLE:                                                                                                                                                                                    |  | CARRETERA COMPOSTELA – CHAPALILLA                    |                               |
| NÚMERO EXTERIOR:                                                                                                                                                                          |  | KM 3.5                                               |                               |
| NÚMERO INTERIOR:                                                                                                                                                                          |  |                                                      |                               |
| COLONIA / LOCALIDAD:                                                                                                                                                                      |  | COMPOSTELA                                           |                               |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA:                                                                                                                                                                     |  | COMPOSTELA                                           |                               |
| ENTIDAD FEDERATIVA:                                                                                                                                                                       |  | NAYARIT                                              |                               |
| CÓDIGO POSTAL:                                                                                                                                                                            |  | 63700                                                |                               |
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?                                                                                                   |  |                                                      | <div>SI</div> <div>✓ NO</div> |
| <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) |  |                                                      | 670, 101.94                   |
| 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)                                 |  | 670, 101.94 |