

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 01/05/2023

|                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                      |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                    |  |                                                                                      |        |
| NOMBRE(S):                                                                                                                                                                                |  | HERNANDEZ LEONOR EDGAR RODRIGO                                                       |        |
| CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:                                                                                                                                                               |  | EDGAR.HERNANDEZ@UAN.EDU.MX                                                           |        |
| <b>DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE</b>                                                                                                                                                  |  |                                                                                      |        |
| NIVEL:                                                                                                                                                                                    |  | MAESTRÍA                                                                             |        |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA:                                                                                                                                                                    |  | CETT-UB                                                                              |        |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO:                                                                                                                                                           |  | GASTROTURISMO                                                                        |        |
| ESTATUS:                                                                                                                                                                                  |  | FINALIZADO                                                                           |        |
| DOCUMENTO OBTENIDO:                                                                                                                                                                       |  | TÍTULO                                                                               |        |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO:                                                                                                                                                         |  | 2007                                                                                 |        |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:                                                                                                                                            |  | EN EL EXTRANJERO                                                                     |        |
| <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 SALUD INTEGRAL                                                   |        |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                                                                                                                                                                 |  | DOCENTE                                                                              |        |
| ¿ESTÁ CONTRATO POR HONORARIOS?                                                                                                                                                            |  | SI                                                                                   |        |
| NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN:                                                                                                                                                        |  | DOCENTE                                                                              |        |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                                                                                                                                            |  | DOCENTE, TUTOT, APOYO A ESTUDIANTES, SEGUIMIENTO A ESTUDIANTES, ACTIVIDADES SOCIALES |        |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                                                                                                                                   |  | 19/09/2016                                                                           |        |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:                                                                                                                                                          |  | 3114562963                                                                           |        |
| <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) |  |                                                                                      | 113020 |
| 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)                                 |  | 113020 |