

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):	VILLA GONZALEZ JOSE JUAN	
CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:	JUAN_VILLA@UAN.EDU.MX	
DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE		
NIVEL:	LICENCIATURA	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT	
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO:	LICENCIATURA EN TURISMO	
ESTATUS:	FINALIZADO	
DOCUMENTO OBTENIDO:	TÍTULO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO:	25/01/2005	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	EN MÉXICO	
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:	UNIDAD ACADEMICA DE TURISMO Y GASTRONOMÍA	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	DOCENTE	
¿ESTÁ CONTRATO POR HONORARIOS?	NO	
NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN:	DOCENTE HORA, SEMANA. MES	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	DOCENTE FRENTE A GRUPO	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	18/03/2018	
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:	3112118800 EXT. 8827	
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
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	ESTATAL	
ÁMBITO PÚBLICO:	EJECUTIVO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:	SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE NAYARIT	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	JURISDICCION SANITARIA # 1 TEPIC	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A-3	
¿ESTÁ CONTRATO POR HONORARIOS?	NO	
NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN:	BASE	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	CAPTURISTA	

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	01/09/2005
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:	3112165589
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
CALLE:	AVENIDA INSURGENTES Y ESTADIOS
NÚMERO EXTERIOR:	S/N
NÚMERO INTERIOR:	
COLONIA / LOCALIDAD:	FRACCIONAMIENTO ESTADIOS
MUNICIPIO /ALCALDÍA:	TEPIC
ENTIDAD FEDERATIVA:	NAYARIT
CÓDIGO POSTAL:	63109
EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)	
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	PRIVADO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	
ÁMBITO PÚBLICO:	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	MOTEL POSADA REAL
RFC:	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN /PUESTO:	ADMINISTRATIVA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	BARMAN
SECTOR AL QUE PERTENECE:	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
FECHA DE INGRESO:	01/08/1997
FECHA DE EGRESO:	15/05/1999
LUGAR DONDE SE UBICA:	EN MÉXICO
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	PÚBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO:	EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT
RFC:	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	JURISDICCION SANITARIA #1 TEPIC
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN /PUESTO:	CONTRATO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	CONTROL LARVARIO
SECTOR AL QUE PERTENECE:	SERVICIOS DE SALUD
FECHA DE INGRESO:	01/02/2000
FECHA DE EGRESO:	28/02/2005
LUGAR DONDE SE UBICA:	EN MÉXICO
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	PÚBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO:	EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT
RFC:	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	JURISDICCION SANITARIA #1 TEPIC
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN /PUESTO:	JEFE DE BRIGADA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	INTERINATO, CONTROL LARVARIO

SECTOR AL QUE PERTENECE:	SERVICIOS DE SALUD
FECHA DE INGRESO:	01/03/2005
FECHA DE EGRESO:	30/08/2005
LUGAR DONDE SE UBICA:	EN MÉXICO
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)	97563
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA II.1 AL II.5)	203414
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)	300977