

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 26/05/2023

DATOS GENERALES			
NOMBRE(S):	FLORES OROZCO ELAN IGNACIO		
CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:	ELAN.FLORES@UAN.EDU.MX		
DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE			
NIVEL:	DOCTORADO		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	UNIVERSIDAD DE BARCELONA		
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO:	ODONTOLOGÍA		
ESTATUS:	FINALIZADO		
DOCUMENTO OBTENIDO:	TÍTULO		
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO:	9 DE JULIO DE 2014		
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 ODONTOLOGIA		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	TURNO VESPERTINO		
¿ESTÁ CONTRATO POR HONORARIOS?:	NO		
NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN:	COORDINADOR		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y MANUALES DEL PERSONAL QUE LABORA EN TURNO VESPERTINO		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	ENERO 2020		
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:			
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
CALLE:	CD. DE LA CULTURA		
NÚMERO INTERIOR:	S/N		
NÚMERO EXTERIOR:			
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	
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:	CONSULTORIO DENTAL		
RFC:			

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN /PUESTO:	DENTISTA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	ATENCIÓN DENTAL
SECTOR AL QUE PERTENECE:	SERVICIOS PROFESIONALES
FECHA DE INGRESO:	31 DE AGOSTO DE 2014
FECHA DE EGRESO:	ACTIVO
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)	584027
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)	7138
TIPO DE SERVICIO:	SERVICIOS PROFESIONALES (CONSULTORIO DENTAL)
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN	
MUEBLE	
INMBUELE	
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)	591165
DECLARACIÓN DE INTERESES	
APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS)	
BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO:	NOMBRE DEL PROGRAMA:
DECLARANTE	SISTEMA NACIONAL DE INVESTIGADORES
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO:	NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO:
CONACYT	FEDERAL
TIPO DE APOYO:	FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO:
OTRO	
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL:	22000
ESPECIFIQUE EL APOYO:	APOYO POR PERTENECER AL SISTEMA NACIONAL DE INVESTIGACIÓN