

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2020

FECHA DE RECEPCIÓN: 31/03/2025

| DATOS GENERALES                                                                         |                                |      |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------|----|
| NOMBRE(S):                                                                              | HERMES CARRILLO MAGALLANES     |      |    |
| CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:                                                             | Hermes.uaa@uan.edu.mx          |      |    |
| DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE                                                       |                                |      |    |
| NIVEL:                                                                                  | MAESTRIA                       |      |    |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA:                                                                  | UAN                            |      |    |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO:                                                         | ADMINISTRACIÓN                 |      |    |
| ESTATUS:                                                                                | FINALIZADO                     |      |    |
| DOCUMENTO OBTENIDO:                                                                     | TITULO                         |      |    |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO:                                                       | 2017                           |      |    |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:                                          | EN MEXICO                      |      |    |
| DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL                                               |                                |      |    |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                                              |                                |      |    |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                                         |                                |      |    |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:                                                                |                                |      |    |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:                                                                    | AGRICULTURA                    |      |    |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                                                               | DOCENTE INVESTIGADOR           |      |    |
| ¿ESTÁ CONTRATO POR HONORARIOS?                                                          | NO                             |      |    |
| NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN:                                                      |                                |      |    |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                                          | DOCENTE                        |      |    |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                                 |                                |      |    |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:                                                        |                                |      |    |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                  |                                |      |    |
| CALLE:                                                                                  | CARRETERA TEPIE.COMPOSTELA KM9 |      |    |
| NÚMERO EXTERIOR:                                                                        |                                |      |    |
| NÚMERO INTERIOR:                                                                        |                                |      |    |
| COLONIA / LOCALIDAD:                                                                    |                                |      |    |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA:                                                                   | XALISCO                        |      |    |
| ENTIDAD FEDERATIVA:                                                                     | NAYARIT                        |      |    |
| CÓDIGO POSTAL:                                                                          | 63780                          |      |    |
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |                                | ✓ SI | NO |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                                              |                                |      |    |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                                         |                                |      |    |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:                                                                |                                |      |    |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:                                                                    |                                |      |    |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                                                               |                                |      |    |
| ¿ESTÁ CONTRATO POR HONORARIOS?                                                          |                                |      |    |
| NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN:                                                      |                                |      |    |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                                          |                                |      |    |
| FECHA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O                                                   |                                |      |    |

|                                                                                                                                                                                           |  |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|
| COMISIÓN:                                                                                                                                                                                 |  |        |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:                                                                                                                                                          |  |        |
| <b>DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>                                                                                                                                             |  |        |
| CALLE:                                                                                                                                                                                    |  |        |
| NÚMERO EXTERIOR:                                                                                                                                                                          |  |        |
| NÚMERO INTERIOR:                                                                                                                                                                          |  |        |
| COLONIA / LOCALIDAD:                                                                                                                                                                      |  |        |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA:                                                                                                                                                                     |  |        |
| ENTIDAD FEDERATIVA:                                                                                                                                                                       |  |        |
| CÓDIGO POSTAL:                                                                                                                                                                            |  |        |
| <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) |  | 264248 |
| 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)                                                                                                                          |  | 264248 |