



**UJED**

Universidad Juárez  
del Estado de Durango

OF. CG/10.5.H/9169/2024

**ASUNTO:** Respuesta a Solicitud  
de Información.

**C. JAVIER HERNANDEZ  
PRESENTE. -**

En atención a su solicitud de información recibida con fecha 10 de septiembre de 2024, folio: 100184700019524, que a la letra dice:

***“Solicito la declaración patrimonial y de intereses de los últimos 6 años presentada por la empleada Maribel Guerrero Cervantes” (Sic)***

Sobre el particular, se adjunta la respuesta contenida en el oficio OF.CG/10.3.A/8990/2024, de fecha 23 de septiembre de 2024, emitido por la M.A. Edla Elena Wallander García, Contralora General de la UJED.

Le comunico lo anterior, con fundamento en los Artículos 12, 13, 14, 16, 17, 19, 20, 22, 23, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 125, 127, 128, 129 y demás relativos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango.

**A T E N T A M E N T E**

**“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”**

Victoria de Durango, Dgo., a 25 de septiembre de 2024

**COORDINADOR DE TRANSPARENCIA Y PROTECCIÓN DE DATOS**

**L.A. OSCAR GERARDO MARTÍNEZ GUERRERO**



c.c.p. Archivo

OGMG/gecs

Universidad Juárez del Estado de Durango

S/A    C/A    M/E

23 SEP 2024 UJED

CONTRALORIA GENERAL

HORA: 13:49   FIC: 005758

OF.CG/10.3.A/8990/2024  
Asunto: Se envía respuesta

**LIC. OSCAR GERARDO MARTÍNEZ GUERRERO**  
**COORDINADOR DE TRANSPARENCIA Y**  
**PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**  
**P R E S E N T E.-**

Por este conducto me permito enviarle un cordial saludo, así mismo y en atención a su oficio OF.CG/10.5.H/9019/2024, en donde solicita la siguiente información:

**"Solicito la declaración patrimonial y de intereses de los últimos 6 años presentada por la empleada Maribel Guerrero Cervantes" (Sic)**

En referencia a su solicitud me permito informar:

- Que con fecha 23 de septiembre de 2024, se envió al correo [transparencia@ujed.mx](mailto:transparencia@ujed.mx) la siguiente documentación: Declaraciones Patrimoniales de Maribel Guerrero Cervantes en su versión pública de los últimos 6 años presentados.

Sin más por el momento, agradezco de antemano la atención que se sirva brindar a la presente y reitero a usted mi consideración atenta y distinguida.

**ATENTAMENTE**

**"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"**

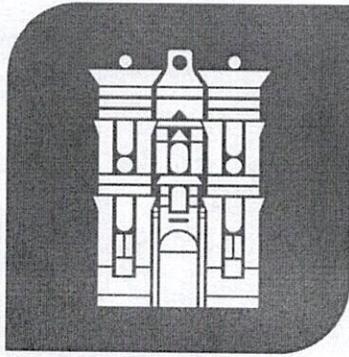
Victoria de Durango, Dgo., a 23 de septiembre de 2024

**LA CONTRALORA GENERAL DE LA UJED**

**M.A. EDLA ELENA WALLANDER GARCÍA**



c.c.p.archivo  
EEWG/FMV/dngg/eam



**UJED**

Universidad Juárez  
del Estado de Durango

**Contraloría General**

**Declaración Patrimonial y de Intereses**

**Inicial**

La declaración patrimonial **inicial** de los servidores públicos, debe presentarse mediante el presente formato. La dirección de internet es: <http://contraloria.ujed.mx/declaracion-patrimonial/>

Horario de atención en la **Contraloría General de la UJED** en días hábiles de 8:00 a 15:00 horas.

#### **Asesoría telefónica y por correo electrónico**

Teléfono:  
(618) 813 83 04

Correo electrónico:  
[declaracionpatrimonial@ujed.mx](mailto:declaracionpatrimonial@ujed.mx)

## **Aviso de Privacidad**

Podrá consultar el aviso de privacidad: <https://transparencia.ujed.mx/aviso-privacidad>

\*Con fundamento en lo dispuesto por el último párrafo del artículo 108 de la constitución Política de los estados Unidos Mexicanos, así como por los artículos 1,2, fracción I, 4, fracción I, 9,29,32,33,34,35,46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta tanto el comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimonial y de intereses, los servidores públicos de todos los órganos de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017.



**UJED**  
UNIVERSIDAD JUÁREZ  
DEL ESTADO DE DURANGO

# UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO

## DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. CONTRALORÍA GENERAL  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Inicial

Fecha de recepción 15 03 2019  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
MARIBEL	GUERRERO	CERVANTES

CURP	RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral \_\_\_\_\_ Correo Electrónico Personal \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		Pais donde nació	Nacionalidad
Casado (a)	Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal			
Divorciado (a)	Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes			
Soltero (a)				Entidad donde nació	Número de Celular

**DOMICILIO** Lugar donde se ubica:  México  Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior			
Localidad o Colonia		Entidad Federativa	
Municipio o Alcaldía		Código Posta	
Teléfono (particular, incluir clave lada)			

## DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

### ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

- NIVEL  Primaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Posgrado  
 Secundaria  Carrera técnica o comercial  Diplomado  Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa <b>NUEVO LEÓN</b>
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía <b>MONTERREY</b>
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa <b>UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEÓN</b>
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento <b>Ciencias Biológicas</b>
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input checked="" type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
Número de cédula profesional			

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando  Trunco  Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento			
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
Número de cédula profesional			

## EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social **Navarro y Asociados**

Unidad administrativa/Área **Agropecuaria**

Puesto o cargo desempeñado **MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA**

INGRESO  
03 08 2003  
Día Mes Año

EGRESO  
03 08 2004  
Día Mes Año

Función principal **Brindar servicio técnico y asesoría a los productores de ganado lechero de la zona de Nuevo Ideal, Dgo.**

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO  
Día Mes Año

EGRESO  
Día Mes Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO  
Día Mes Año

EGRESO  
Día Mes Año

Función principal

**¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?**

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIÓNE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehiculos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

## DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

DURANGO

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIRECTORA

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Mando Medio

Área de adscripción

FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

13 12 2018  
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,  
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Carretera Dgo-Mezquital km. 11.5

Localidad o colonia

Durango

Entidad Federativa

Durango

Municipio o alcaldía

Durango

Código postal

Teléfono de oficina

6188189932

Extensión

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- Administración de bienes materiales.
- Atención directa al público.
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
- Funciones de Inspección.
- Interventorías.

- Labor de supervisión.
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas.
- Auditorías
- Cuerpo de seguridad

- Funciones de vigilancia.
- Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
- Manejo de recursos humanos.
- Otro. Especifique la función:

DIRECTORA

**REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Requisite cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 47,812.72

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial  
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduce impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica  
(Deduce impuestos)

\$ \_\_\_\_\_

SUBTOTAL II \$ \_\_\_\_\_

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ \_\_\_\_\_

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)  
ESPECIFICA \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO  
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ 47,812.72

S  
I  
N  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S

**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO ESTATAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)**

Si  No  Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del    al    y los ingresos netos del año anterior

**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduca impuestos)  
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduca impuestos)

\$

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorias o asesorías  
Especifica el tipo de servicio (Deduca impuestos)

\$

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)  
(Deduca impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)

ESPECIFICA  \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

S  
I  
N  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S



## VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO, INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO, INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)																											
		MÉXICO	EXTRANJERO																														
<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nissan Frontier 2008.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durango	<input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																												
RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR		VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Específica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Conyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación																								
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td>1. Conyuge</td><td>5. Abuelo (a)</td><td>10. Bisnieto (a)</td><td>15. Primo (a)</td><td>20. Adoptado (a)</td></tr> <tr><td>2. Concubina o concubinario</td><td>6. Bisabuelo(a)</td><td>11. Tataranieto (a)</td><td>16. Sobrino (a)</td><td>21. Adoptante</td></tr> <tr><td>3. Padre</td><td>7. Tatarabuelo(a)</td><td>12. Hermano (a)</td><td>17. Suegro (a)</td><td>22. Otro (Especifique)</td></tr> <tr><td>4. Madre</td><td>8. Hijo (a)</td><td>13. Medio hermano(a)</td><td>18. Cuñado (a)</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>9. Nieto (a)</td><td>14. Tio (a)</td><td>19. Concubina (a)</td><td></td></tr> </table>		1. Conyuge	5. Abuelo (a)	10. Bisnieto (a)	15. Primo (a)	20. Adoptado (a)	2. Concubina o concubinario	6. Bisabuelo(a)	11. Tataranieto (a)	16. Sobrino (a)	21. Adoptante	3. Padre	7. Tatarabuelo(a)	12. Hermano (a)	17. Suegro (a)	22. Otro (Especifique)	4. Madre	8. Hijo (a)	13. Medio hermano(a)	18. Cuñado (a)			9. Nieto (a)	14. Tio (a)	19. Concubina (a)			\$ 208,000.00 M.N.	\$	07/02/13	1		
1. Conyuge	5. Abuelo (a)	10. Bisnieto (a)	15. Primo (a)	20. Adoptado (a)																													
2. Concubina o concubinario	6. Bisabuelo(a)	11. Tataranieto (a)	16. Sobrino (a)	21. Adoptante																													
3. Padre	7. Tatarabuelo(a)	12. Hermano (a)	17. Suegro (a)	22. Otro (Especifique)																													
4. Madre	8. Hijo (a)	13. Medio hermano(a)	18. Cuñado (a)																														
	9. Nieto (a)	14. Tio (a)	19. Concubina (a)																														
<input type="checkbox"/>				\$																													
<input type="checkbox"/>				\$																													
<input type="checkbox"/>				\$																													
<input type="checkbox"/>				\$																													

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

### BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Simovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Crédito 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR				
					1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre	5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuyo (a)	20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación				
	\$			<input type="checkbox"/>					
	\$			<input type="checkbox"/>					
	\$			<input type="checkbox"/>					
	\$			<input type="checkbox"/>					
	\$			<input type="checkbox"/>					

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

## INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO			
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social
<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Citibanamex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA  SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)  M. N.	TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenários, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos). especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones			
\$		Especifica	1		
\$		Especifica			
\$		Especifica			
\$		Especifica			
\$		Especifica			



## DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI  NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

<p>TIPO DE OPERACION</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

### OBSERVACIONES O ACLARACIONES

## DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)  dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA  (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)		<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>

### OBSERVACIONES O ACLARACIONES

## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

15 | 03 | 2019

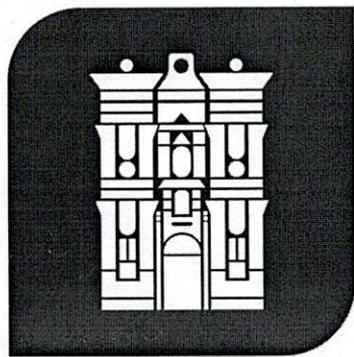
DÍA MES AÑO

DURANGO

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE



**UJED**

Universidad Juárez  
del Estado de Durango

**Contraloría General**

**Declaración Patrimonial y de Intereses**

**Modificación**

La declaración patrimonial **modificación** de los servidores públicos, debe presentarse mediante el presente formato. La dirección de internet es: <http://contraloria.ujed.mx/declaracion-patrimonial/>

Horario de atención en la **Contraloría General de la UJED** en días hábiles de 8:00 a 15:00 horas.

#### **Asesoría telefónica y por correo electrónico**

Teléfono:  
(618) 813 83 04

Correo electrónico:  
[declaracionpatrimonial@ujed.mx](mailto:declaracionpatrimonial@ujed.mx)

## **Aviso de Privacidad**

Podrá consultar el aviso de privacidad: <https://transparencia.ujed.mx/aviso-privacidad>

\*Con fundamento en lo dispuesto por el último párrafo del artículo 108 de la constitución Política de los estados Unidos Mexicanos, así como por los artículos 1,2, fracción I, 4, fracción I, 9,29,32,33,34,35,46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta tanto el comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimonial y de intereses, los servidores públicos de todos los órganos de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017.



**UJED**  
UNIVERSIDAD JUÁREZ  
DEL ESTADO DE DURANGO

## UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO

### DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. CONTRALORÍA GENERAL:  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Inicial

Fecha de recepción **30 06 2020**  
Día Mes Año

#### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Maribel	Guerrero	Cervantes

CURP	RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral **maribel.guerrero@ujed.mx** Correo Electrónico Personal

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		Pais donde nació	Nacionalidad
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal			
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes		Entidad donde nació	Número de Celular
<input type="checkbox"/> Soltero (a)					

#### DOMICILIO

Lugar donde se ubica:  México  Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior			
Localidad o Colonia		Entidad Federativa	
Municipio o Alcaldía		Código Postal	
Teléfono (particular, incluir clave lada)			

## DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

### ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL  Primaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Posgrado  
 Secundaria  Carrera técnica o comercial  Diplomado  Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa <u>Nuevo León</u>
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía <u>Monterrey</u>
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa <u>U.A.N.L.</u>
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento <u>Ciencia B.</u>
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input checked="" type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando  Trunco  Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

## EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo  ESTATAL  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social Navarro y Asociados

Unidad administrativa/Área Agropecuaria

Puesto o cargo desempeñado Medico Veterinario Z

INGRESO			EGRESO		
<u>03</u>	<u>08</u>	<u>2003</u>	<u>03</u>	<u>08</u>	<u>2004</u>
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal Brindar servicio tecnico y asesoría

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo  ESTATAL  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado 

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo  ESTATAL  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado 

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal

**¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?**

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.



### DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Durango

Nombre del empleo, cargo o comisión

Directora

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Mando Medio

Área de adscripción

Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

13 12 2018  
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,  
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

Carretera Dgo - Mezquitol Km. 11.5

Localidad o colonia

Durango

Entidad Federativa

Durango

Municipio o alcaldía

Durango

Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- Administración de bienes materiales,
- Atención directa al público,
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,
- Funciones de Inspección, Interventorías,

- Labor de supervisión,
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas,
- Auditorías
- Cuerpo de seguridad

- Funciones de vigilancia,
- Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
- Manejo de recursos humanos.
- Otro. Especifique la función:

Directora

**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)  
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 49,012.71

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial ( Deduce impuestos )

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)

(Deduce impuestos)

\_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías

Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)

\_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica:

(Deduce impuestos)

\_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 0

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)

ESPECIFICA \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ 049,012.71

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indica el período del    al     
 Día Mes Año                      Día Mes Año

S  
I  
N  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S

## BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE ó INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR <i>y llenar los dos rubros siguientes</i> (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
			Terreno m2	Construcción m2				
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>	305	0	<input checked="" type="checkbox"/> 3		1	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)  SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA  (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN  dd/mm/aaaa	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD. FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE  Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación:  -Inversión de la obra -Fecha de la obra,	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:  -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
		MN					
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

## VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO, INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)				
		MÉXICO	EXTRANJERO							
<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>					
RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.			VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN  SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA  (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN  dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:  -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:  -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

## BIENES MUEBLES

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (específica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR				
					1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre	5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a)	20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación				
	\$			<input type="checkbox"/>					
	\$			<input type="checkbox"/>					
	\$			<input type="checkbox"/>					
	\$			<input type="checkbox"/>					
	\$			<input type="checkbox"/>					

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

## INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO <input style="width: 100px;" type="text"/>			
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/>	Famsa Banco	<input type="checkbox"/>	Mexico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ahorro	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN			
SIN CENTAVOS		1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones			
\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	MN	Especifica 1			
\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>		Especifica			
\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>		Especifica			
\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>		Especifica			
\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>		Especifica			

## ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>				FECHA DEL OTORGAMIENTO  dd/mm/aaaa
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
		México	Institución, razón social o acreedor	Extranjero	País e institución o razón social	
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

## DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI  NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

### OBSERVACIONES O ACLARACIONES

## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

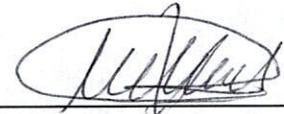
FECHA DE ELABORACIÓN

30 | 06 | 2020

DÍA MES AÑO

Durango, Durango, Mex.

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE

**UJED**Universidad Juárez  
del Estado de Durango

## Declaración patrimonial

Fecha de presentación: 29 de mayo de 2021

Ejercicio: 2020

### Datos Generales

<b>Nombre:</b>	Maribel
<b>Apellido paterno:</b>	Guerrero
<b>Apellido materno:</b>	Cervantes
<b>Correo institucional:</b>	maribel.guerrero@ujed.mx

### Datos del empleo

<b>Nivel / Orden gobierno:</b>	estatal
<b>Ámbito público:</b>	organoautonomo
<b>Nombre del ente público:</b>	Universidad Juárez del Estado de Durango
<b>Área de adscripción:</b>	Facultad de Medicina Veterinaria y Z.
<b>Empleo, cargo o comisión:</b>	Directora
<b>Nivel del empleo, cargo o comisión:</b>	Dirección
<b>Especifique función principal:</b>	Dirección de Facultad
<b>¿Contratado por honorarios?</b>	No
<b>Fecha de toma de posesión:</b>	2018-12-13
<b>Teléfono de oficina:</b>	6188271235
<b>Extensión:</b>	3490

## Domicilio del empleo

<b>Ubicación:</b>	Mexicano
<b>Entidad Federativa:</b>	Durango
<b>Municipio:</b>	Durango
<b>Colonia / Localidad:</b>	Zona Centro
<b>Código postal:</b>	34000
<b>Calle:</b>	Calle Constitución
<b>Número exterior:</b>	404
<b>Número interior:</b>	s/n

## Experiencia Laboral del declarante

<b>Ámbito sector:</b>	Público
<b>Nivel / Orden Gobierno:</b>	estatal
<b>Ámbito público:</b>	organoautonomo
<b>Nombre del ente público:</b>	UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO
<b>Área de adscripción:</b>	Facultad de Medicina Veterinaria y Z.
<b>Función principal:</b>	Dirección de Facultad
<b>Empleo, cargo o comisión:</b>	Directora
<b>Fecha de ingreso:</b>	2018-12-13
<b>Fecha de egreso:</b>	2024-12-12
<b>Ubicación:</b>	México

## Ingresos netos del declarante Jefe de departamento o superior

<b>Remuneración anual neta:</b>	\$673980
<b>Moneda de ingresos:</b>	Peso mexicano
<b>Otros ingresos anuales:</b>	\$0
<b>Por actividad industrial:</b>	\$0
<b>Nombre o razón social:</b>	Ninguno
<b>Tipo de negocio:</b>	Ninguno
<b>Por actividad financiera:</b>	\$0
<b>Tipo de instrumento:</b>	
<b>Por servicios profesionales:</b>	\$0
<b>Tipo de servicio prestado:</b>	Ninguno
<b>Ingreso anual neto del declarante:</b>	\$0
<b>Total de ingresos anuales:</b>	\$0

## Bienes inmuebles

<b>Tipo de inmueble:</b>	TERRENO
<b>Titular:</b>	DECLARANTE
<b>Porcentaje propiedad:</b>	100%
<b>Superficie terreno:</b>	1611
<b>Unidad de superficie terreno:</b>	METRO CUADRADO
<b>Superficie construcción:</b>	0
<b>Unidad de superficie construcción:</b>	METRO CUADRADO
<b>Forma de adquisición:</b>	COMPRAVENTA
<b>Forma de pago:</b>	CREDITO
<b>Fecha de adquisición:</b>	2016-01-29
<b>Valor de adquisición conforme a:</b>	CONTRATO
<b>Motivo de baja:</b>	VENTA

## Bienes inmuebles

<b>Tipo de inmueble:</b>	TERRENO
<b>Titular:</b>	DECLARANTE
<b>Porcentaje propiedad:</b>	100%
<b>Superficie terreno:</b>	305
<b>Unidad de superficie terreno:</b>	METRO CUADRADO
<b>Superficie construcción:</b>	0
<b>Unidad de superficie construcción:</b>	METRO CUADRADO
<b>Forma de adquisición:</b>	COMPRAVENTA
<b>Forma de pago:</b>	CREDITO
<b>Fecha de adquisición:</b>	2019-03-05
<b>Valor de adquisición conforme a:</b>	CONTRATO
<b>Motivo de baja:</b>	VENTA

## Vehículos

<b>Tipo de vehículo:</b>	AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA
<b>Titular:</b>	DECLARANTE
<b>Marca:</b>	Nissan
<b>Modelo:</b>	Frontier
<b>Año:</b>	2088

## Vehículos Entidad

<b>Forma de adquisición:</b>	COMPRAVENTA
<b>Forma de pago:</b>	CREDITO
<b>Motivo de baja:</b>	VENTA

## Inversiones

<b>Tipo de inversión:</b>	FONDOS DE INVERSIÓN
<b>Subtipo de inversión:</b>	CUENTA EJE
<b>Titular:</b>	DECLARANTE
<b>Ubicación del adeudo:</b>	México
<b>Institución o razón social:</b>	BANAMEX
<b>RFC:</b>	BNM840515VB1

### Notas aclaratorias

No aplica

**UJED**Universidad Juárez  
del Estado de Durango

## Declaración patrimonial

Fecha de presentación: 27 de mayo de 2022

Ejercicio: 2021

### Datos Generales

<b>Nombre:</b>	Maribel
<b>Apellido paterno:</b>	Guerrero
<b>Apellido materno:</b>	Cervantes
<b>Correo institucional:</b>	maribel.guerrero@ujed.mx

### Datos Curriculares

<b>Institución educativa:</b>	Universidad Autónoma de Nuevo León
<b>Ubicación:</b>	Mexicano
<b>Carrera / Área de conocimiento:</b>	Doctorado en Ciencias Biológicas
<b>Estatus del estudio:</b>	finalizado
<b>Nivel:</b>	DOCTORADO
<b>Documento obtenido:</b>	titulo
<b>Fecha de obtención del documento:</b>	2009-01-09

## Datos del empleo

<b>Nivel / Orden gobierno:</b>	estatal
<b>Ámbito público:</b>	organoautonomo
<b>Nombre del ente público:</b>	Universidad Juárez del Estado de Durango
<b>Área de adscripción:</b>	Facultad de Medicina Veterinaria y Z.
<b>Empleo, cargo o comisión:</b>	Directora
<b>Nivel del empleo, cargo o comisión:</b>	Dirección
<b>Especifique función principal:</b>	Dirección de Facultad
<b>¿Contratado por honorarios?</b>	No
<b>Fecha de toma de posesión:</b>	2018-12-13
<b>Teléfono de oficina:</b>	6188271235
<b>Extensión:</b>	3490

## Domicilio del empleo

<b>Ubicación:</b>	Mexicano
<b>Entidad Federativa:</b>	Durango
<b>Municipio:</b>	Durango
<b>Colonia / Localidad:</b>	Zona Centro
<b>Código postal:</b>	34000
<b>Calle:</b>	Calle Constitución
<b>Número exterior:</b>	404
<b>Número interior:</b>	s/n

## Experiencia Laboral del declarante

<b>Ámbito sector:</b>	Público
<b>Nivel / Orden Gobierno:</b>	estatal
<b>Ámbito público:</b>	organoautonomo
<b>Nombre del ente público:</b>	UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO
<b>Área de adscripción:</b>	Facultad de Medicina Veterinaria y Z.
<b>Función principal:</b>	Dirección de Facultad
<b>Empleo, cargo o comisión:</b>	Directora
<b>Fecha de ingreso:</b>	2018-12-13
<b>Fecha de egreso:</b>	2024-12-12
<b>Ubicación:</b>	México

## Ingresos netos del declarante Jefe de departamento o superior

<b>Remuneración anual neta:</b>	\$825519
<b>Moneda de ingresos:</b>	Peso mexicano
<b>Otros ingresos anuales:</b>	\$0
<b>Por actividad industrial:</b>	\$0
<b>Nombre o razón social:</b>	Ninguno
<b>Tipo de negocio:</b>	Ninguno
<b>Por actividad financiera:</b>	\$0
<b>Tipo de instrumento:</b>	
<b>Por servicios profesionales:</b>	\$0
<b>Tipo de servicio prestado:</b>	Ninguno
<b>Ingreso anual neto del declarante:</b>	\$825519
<b>Total de ingresos anuales:</b>	\$825519

## Bienes inmuebles

<b>Tipo de inmueble:</b>	TERRENO
<b>Titular:</b>	DECLARANTE
<b>Porcentaje propiedad:</b>	100%
<b>Superficie terreno:</b>	305
<b>Unidad de superficie terreno:</b>	METRO CUADRADO
<b>Superficie construcción:</b>	0
<b>Unidad de superficie construcción:</b>	METRO CUADRADO
<b>Forma de adquisición:</b>	COMPRAVENTA
<b>Forma de pago:</b>	CREDITO
<b>Fecha de adquisición:</b>	2019-03-05
<b>Valor de adquisición conforme a:</b>	CONTRATO
<b>Motivo de baja:</b>	VENTA

## Bienes inmuebles

<b>Tipo de inmueble:</b>	TERRENO
<b>Titular:</b>	DECLARANTE
<b>Porcentaje propiedad:</b>	100%
<b>Superficie terreno:</b>	1611
<b>Unidad de superficie terreno:</b>	METRO CUADRADO
<b>Superficie construcción:</b>	0
<b>Unidad de superficie construcción:</b>	METRO CUADRADO
<b>Forma de adquisición:</b>	COMPRAVENTA
<b>Forma de pago:</b>	CREDITO
<b>Fecha de adquisición:</b>	2016-01-29
<b>Valor de adquisición conforme a:</b>	CONTRATO
<b>Motivo de baja:</b>	VENTA

## Inversiones

<b>Tipo de inversión:</b>	FONDOS DE INVERSIÓN
<b>Subtipo de inversión:</b>	CUENTA EJE
<b>Titular:</b>	DECLARANTE
<b>Ubicación del adeudo:</b>	México
<b>Institución o razón social:</b>	BANAMEX
<b>RFC:</b>	BNM840515VB1

## Notas aclaratorias

---

No aplica

---



**UJED**

Universidad Juárez  
del Estado de Durango

## Declaración patrimonial

Fecha de presentación: 31 de mayo de 2023

Ejercicio: 2022

### Datos Generales

<b>Nombre:</b>	Maribel
<b>Apellido paterno:</b>	Guerrero
<b>Apellido materno:</b>	Cervantes
<b>Correo institucional:</b>	maribel.guerrero@ujed.mx

### Datos Curriculares

<b>Institución educativa:</b>	Universidad Autónoma de Nuevo León
<b>Ubicación:</b>	Mexicano
<b>Carrera / Área de conocimiento:</b>	Doctorado en Ciencias Biológicas
<b>Estatus del estudio:</b>	finalizado
<b>Nivel:</b>	DOCTORADO
<b>Documento obtenido:</b>	titulo
<b>Fecha de obtención del documento:</b>	2009-01-09

## Datos del empleo

<b>Nivel / Orden gobierno:</b>	estatal
<b>Ámbito público:</b>	organoautonomo
<b>Nombre del ente público:</b>	Universidad Juárez del Estado de Durango
<b>Área de adscripción:</b>	Facultad de Medicina Veterinaria y Z.
<b>Empleo, cargo o comisión:</b>	Directora
<b>Nivel del empleo, cargo o comisión:</b>	Dirección
<b>Especifique función principal:</b>	Dirección de Facultad
<b>¿Contratado por honorarios?</b>	No
<b>Fecha de toma de posesión:</b>	2018-12-13
<b>Teléfono de oficina:</b>	6188271235
<b>Extensión:</b>	3490

## Domicilio del empleo

<b>Ubicación:</b>	Mexicano
<b>Entidad Federativa:</b>	Durango
<b>Municipio:</b>	Durango
<b>Colonia / Localidad:</b>	Zona Centro
<b>Código postal:</b>	34000
<b>Calle:</b>	Calle Constitución
<b>Número exterior:</b>	404
<b>Número interior:</b>	s/n

## Experiencia Laboral del declarante

<b>Ámbito sector:</b>	Público
<b>Nivel / Orden Gobierno:</b>	estatal
<b>Ámbito público:</b>	organoautonomo
<b>Nombre del ente público:</b>	UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO
<b>Área de adscripción:</b>	Facultad de Medicina Veterinaria y Z.
<b>Función principal:</b>	Dirección de Facultad
<b>Empleo, cargo o comisión:</b>	Directora
<b>Fecha de ingreso:</b>	2018-12-13
<b>Fecha de egreso:</b>	2024-12-12
<b>Ubicación:</b>	México

## Ingresos netos del declarante Jefe de departamento o superior

<b>Remuneración anual neta:</b>	\$811795
<b>Moneda de ingresos:</b>	Peso mexicano
<b>Otros ingresos anuales:</b>	\$0
<b>Por actividad industrial:</b>	\$0
<b>Nombre o razón social:</b>	Ninguno
<b>Tipo de negocio:</b>	Ninguno
<b>Por actividad financiera:</b>	\$0
<b>Tipo de instrumento:</b>	
<b>Por servicios profesionales:</b>	\$0
<b>Tipo de servicio prestado:</b>	Ninguno
<b>Ingreso anual neto del declarante:</b>	\$0
<b>Total de ingresos anuales:</b>	\$0

## Servidor público

<b>¿Servidor público en el año anterior?</b>	Si
<b>Fecha de ingreso:</b>	2018-12-13
<b>Fecha de conclusión:</b>	2024-12-12
<b>Ingresos netos del declarante:</b>	\$800000
<b>Remuneración neta del declarante:</b>	\$0
<b>Moneda de ingresos:</b>	Peso mexicano
<b>Otros ingresos :</b>	\$0
<b>Ganancias por actividad:</b>	\$0
<b>Nombre o razón social:</b>	Ninguno
<b>Tipo de negocio:</b>	Ninguno
<b>Por actividad financiera:</b>	\$0
<b>Tipo de instrumento:</b>	Ninguno
<b>Por servicios profesionales:</b>	\$0
<b>Tipo de servicio prestado:</b>	Ninguno
<b>Por enajenación de bienes:</b>	\$0
<b>Tipo de bien enajenado:</b>	Ninguno
<b>Ingresos no considerados a los anteriores:</b>	\$0
<b>Especificar tipo de ingreso:</b>	0
<b>Ingreso neto anual del declarante:</b>	\$0
<b>Total de ingresos netos:</b>	\$0

## Bienes inmuebles

<b>Tipo de inmueble:</b>	TERRENO
<b>Titular:</b>	DECLARANTE
<b>Porcentaje propiedad:</b>	100%
<b>Superficie terreno:</b>	1611
<b>Unidad de superficie terreno:</b>	METRO CUADRADO
<b>Superficie construcción:</b>	0
<b>Unidad de superficie construcción:</b>	METRO CUADRADO
<b>Forma de adquisición:</b>	COMPRAVENTA
<b>Forma de pago:</b>	CREDITO
<b>Fecha de adquisición:</b>	2016-01-29
<b>Valor de adquisición conforme a:</b>	CONTRATO
<b>Motivo de baja:</b>	VENTA

## Bienes inmuebles

<b>Tipo de inmueble:</b>	TERRENO
<b>Titular:</b>	DECLARANTE
<b>Porcentaje propiedad:</b>	100%
<b>Superficie terreno:</b>	305
<b>Unidad de superficie terreno:</b>	METRO CUADRADO
<b>Superficie construcción:</b>	0
<b>Unidad de superficie construcción:</b>	METRO CUADRADO
<b>Forma de adquisición:</b>	COMPRAVENTA
<b>Forma de pago:</b>	CREDITO
<b>Fecha de adquisición:</b>	2019-03-05
<b>Valor de adquisición conforme a:</b>	CONTRATO
<b>Motivo de baja:</b>	VENTA

## Inversiones

<b>Tipo de inversión:</b>	FONDOS DE INVERSIÓN
<b>Subtipo de inversión:</b>	CUENTA EJE
<b>Titular:</b>	DECLARANTE
<b>Ubicación del adeudo:</b>	México
<b>Institución o razón social:</b>	BANAMEX
<b>RFC:</b>	BNM840515VB1

## Notas aclaratorias

---

No aplica

---