



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana
Contraloría General



Junta de Gobierno

CARÁTULA CON LEYENDA DE CLASIFICACIÓN

Declaración de Intereses de Nayeli Ortiz Silos

 <p>Sello oficial de la Contraloría General de la Universidad Veracruzana</p>	Fecha de la clasificación	Del 18 de enero de 2021 en Sesión número 03/2021 del Comité de Transparencia.
	Área	Dirección de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial de la Contraloría General.
	Confidencial	Datos identificativos relativos a: Registro Federal de Contribuyentes, Clave Única de Registro de Población, Correo electrónico personal, Lugar de nacimiento, Nacionalidad, Género, Estado civil, Domicilio y Teléfono particular.
	Fundamento legal	Artículos 60 fracción III, 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12, 13, 14 y 42 de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.
	Rúbrica y cargo del titular del área	 Lic. Elsa Victoria Folgueras Gordillo Directora de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana Contraloría General

Declaración por Conclusión del encargo de Situación Patrimonial y de Intereses



Junta de Gobierno

Núm. de Personal 41539

C. Contralor General:

Presento mi Declaración por Conclusión del encargo de Situación Patrimonial y de Intereses, bajo protesta de decir verdad de que lo aquí manifestado es veraz y es todo lo que tengo que declarar, dando cumplimiento al artículo 108 último párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, a los artículos 4, fracción XII, 336, fracción XXIV del Estatuto General, así como los artículos 42, 43 fracción III, 45, 48, 49, 50 y 52 del Reglamento de Responsabilidades Administrativas de la Universidad Veracruzana homologado con la Ley General de Responsabilidades Administrativas y su homóloga en el estado de Veracruz.

Fecha de recepción

Día **19** Mes **NOV** Año **2020**
CONTRALORIA GENERAL

Espacio exclusivo para ser llenado por la Contraloría General

19 NOV 2020
16:08 Hrs.

PROHIBICIÓN O AUTORIZACIÓN DEL DECLARANTE

RECIBIDO
Hoy día **19** de **NOV** de **2020** a las **16:08** Hrs. en **STA**

NO autorizo que se publique una versión pública de esta Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses.

SÍ autorizo que se publique una versión pública de esta Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses.

1.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	
NAYELI	ORTIZ	SILOS	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (RFC)		Clave Única de Registro de Población (CURP)	
[REDACTED]		[REDACTED]	
Correo electrónico Institucional		Correo electrónico personal	
naortiz@uv.mx		[REDACTED]	
Lugar de nacimiento			
País	Estado	Localidad	Municipio
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Nacionalidad	Género	Estado civil	
[REDACTED]	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	[REDACTED]	
Domicilio particular			
Calle y número exterior e interior	Colonia	Localidad	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
Municipio	Estado	C.P.	Teléfono particular
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ELIMINADO: (Nueve datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Registro Federal de Contribuyentes, Clave Única de Registro de Población, Correo electrónico personal, Lugar de nacimiento, Nacionalidad, Género, Estado civil, Domicilio y Teléfono particular, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable.

Declaración de Posible Conflicto de Intereses

A. Actividades (puesto, cargo o comisión) que tenga el declarante, su cónyuge, concubina o concubinario, o dependientes económicos, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultorías y otras similares.

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

A.1.- Nombre de la persona responsable del posible conflicto de intereses (Elegir al declarante, cónyuge, concubina o concubinario o dependientes)

Nombre de la entidad pública o privada (Empresas, asociaciones, sindicatos, otros)

Tipo del vínculo (Socio, Colaborador, otros)

Nombre de la persona responsable del posible conflicto de intereses (Elegir al declarante, cónyuge, concubina o concubinario o dependientes)	Nombre de la entidad pública o privada (Empresas, asociaciones, sindicatos, otros)	Tipo del vínculo (Socio, Colaborador, otros)
-----	-----	-----

Domicilio de la entidad pública o privada (calle y número exterior e interior, colonia y lugar de ubicación)

B. Posibles conflictos de intereses por participaciones económicas o financieras del declarante, cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos.

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

B.1.- Nombre de la persona responsable del posible conflicto de intereses (Elegir al declarante, cónyuge, concubina o concubinario o dependientes)

Nombre de la empresa, sociedad mercantil o persona física

Nombre de la persona responsable del posible conflicto de intereses (Elegir al declarante, cónyuge, concubina o concubinario o dependientes)	Nombre de la empresa, sociedad mercantil o persona física
-----	-----

Domicilio de la empresa, sociedad mercantil o persona física (calle y número exterior e interior, colonia y lugar de ubicación)

Nota: Si hubiese otro posible conflicto de intereses que no esté contemplado en los apartados A y B, expóngalo en el apartado de explicaciones y aclaraciones complementarias.

C.- EXPLICACIONES Y ACLARACIONES COMPLEMENTARIAS DE LA DECLARACIÓN DE INTERESES

[Empty rectangular box for complementary explanations and clarifications]

Lugar, día, mes y año

POZA RICA DE HIDALGO, VERACRUZ / 18 DE NOVIEMBRE DE 2020



Protesto lo necesario.

FIRMA DEL DECLARANTE