



## CARÁTULA DE VERSIÓN PÚBLICA

I.- El nombre de la dependencia o entidad académica:	Dirección de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial de la Contraloría General
II.- La identificación del documento:	Declaración Inicial de Situación Patrimonial de María Guadalupe Hernández Montesinos
III.- Datos personales, partes o secciones protegidas y números de páginas en donde se encuentra la información testada.	<b>Datos identificativos relativos a:</b> Registro Federal de Contribuyentes con homoclave, Clave Única de Registro de Población, Correo electrónico personal, Lugar de Nacimiento, Nacionalidad, Género, Estado Civil, Domicilio, Teléfono y Explicaciones y aclaraciones complementarias. Se encuentra esta información testada en las páginas 3. <b>Datos patrimoniales relativos a:</b> Número de cuenta o contrato, Saldo de la cuenta o contrato, Saldo del adeudo. Se encuentra esta información testada en las páginas 5 y 7.
IV.- Fundamento legal y motivación	Artículo 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 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. Por tratarse de datos identificativos concernientes a una persona física identificada o identificable, así como de datos patrimoniales y laborales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.
V.- Firma autógrafa del titular:	 Lic. Elsa Victoria Folgueras Gordillo Directora de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial
VI.- Fecha y número del acta de la sesión de Comité donde se aprobó la versión pública	15/07/2021 39/2021
VII. Hipervínculo al Acta	( <a href="https://www.uv.mx/transparencia/clasificada/act-cla/">https://www.uv.mx/transparencia/clasificada/act-cla/</a> )



Universidad Veracruzana

**DETERMINO AUTORIZAR DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN INICIAL  
DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, yo C. MARIA GUADALUPE HERNANDEZ MONTESINOS, con número de personal 14469, en ejercicio de mis funciones como SECRETARIO DE FACULTAD adscrito a la entidad/dependencia FACULTAD DE ENFERMERIA ORIZABA, ubicada en el domicilio COLON ORIENTE NO. 1300 colonia CENTRO en la Región de VERACRUZ, MÉXICO, con fundamento en los artículos 70 fracción XII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 15 fracción XII de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz; 10 fracción XII del Reglamento de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales de la Universidad Veracruzana DETERMINO AUTORIZAR, A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA, DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

**Atentamente**

**"LIS DE VERACRUZ: ARTE, CIENCIA, LUZ"**

**VERACRUZ, MÉXICO, VER., A 27 DE MAYO DE 2021**

  
**MARIA GUADALUPE HERNANDEZ MONTESINOS**

 **CONTRALORIA GENERAL**

**18 JUN 2021**

**13:02 Hrs.**

**RECIBIDO**

Recibido SV Hora 13:02 Anexos SP



Universidad Veracruzana

# Universidad Veracruzana Contraloría General

## Declaración Inicial de Situación Patrimonial y de Intereses



Junta de Gobierno

Núm. de Personal 14469

### C. Contralor General:

Presento mi Declaración Inicial 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 I, 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

[Empty box for date of receipt]

Espacio exclusivo para ser llenado por la Contraloría General



### 1.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno
MARIA GUADALUPE	HERNANDEZ	MONTESINOS

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (RFC)	Clave Única de Registro de Población (CURP)
[Redacted]	[Redacted]

Correo electrónico institucional	Correo electrónico personal
guadhernandez@uv.mx	[Redacted]

Lugar de nacimiento			
País	Estado	Localidad	Municipio
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Nacionalidad	Género	Estado civil
[Redacted]	M [Redacted] F [Redacted]	[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.



## 2.- DATOS DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LAS FUNCIONES QUE DESEMPEÑA

Número de personal	Nombre de la entidad o dependencia donde actualmente realiza las funciones	Clave	Teléfono	Extensión
14469	FACULTAD DE ENFERMERIA ORIZABA	31401	2727243981	36303

Tipo de contratación	Clave	Nombre del puesto, empleo, cargo o comisión en el que realiza las funciones motivo de esta declaración	Clave
MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES	1	SECRETARIO DE FACULTAD	1211

Fecha de toma de posesión del puesto, empleo, cargo o comisión en funciones	Domicilio (calle y número exterior e interior) de la entidad o dependencia donde se desempeña	Colonia
17/02/2020	COLON ORIENTE NO. 1300	CENTRO

Localidad	Municipio	C.P.	Región
ORIZABA	ORIZABA	94300	VERACRUZ, MÉXICO

Descripción de las funciones principales del puesto que desempeña motivo de esta declaración

FUNCIONES DE GESTION DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE ESCOLARIDAD

Nombre de la entidad o dependencia responsable del pago de nómina	Clave	Teléfono	Extensión
FACULTAD DE ENFERMERIA	31401	2727289483	36303

## 3.- DATOS DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ANTERIOR

(Usar este apartado, sólo en caso de provenir de un puesto, empleo, cargo o comisión con obligación de presentar Declaración de Situación Patrimonial)

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

Nombre de la entidad o dependencia donde se desempeñaba	Clave	Teléfono y extensión
-----	-----	-----

Nombre del puesto, empleo, cargo o comisión que desempeñaba	Clave	Tipo de contratación	Clave
-----	-----	-----	-----

Domicilio (calle y número exterior e interior) de la entidad o dependencia donde se desempeñaba	Región
-----	-----

## 4.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Grado máximo de estudios	Documento obtenido	Nombre de la institución
MAESTRIA	TITULO	UNIVERSIDAD CUAUHEMOC

Área de conocimiento
SALUD

## 5.- DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

5.1.- Nombre del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos	Parentesco	Domicilio (calle y número exterior e interior)
-----	-----	-----



Nota: Señale expresamente en el apartado de aclaraciones, si hubo o no cambios en relación con su declaración anterior sobre vehículos.

### 9.-OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

#### 9.1.- Menaje de casa (Muebles y accesorios de casa)

##### 9.1.1.- Descripción del bien o bienes

MUEBLES VARIOS PARA USO EN CASA HABITACION

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario
CONTADO	10/05/2020	\$30,000.00	MARIA GUADALUPE HERNANDEZ MONTESINOS

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

#### 9.2.- Joyas y obras de arte (pinturas, esculturas, colección de monedas, etc.)

##### 9.2.1.- Descripción del bien o bienes

-----

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario
-----	-----	-----	-----

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

#### 9.3.- Maquinaria (Agrícola, de construcción, industriales, etc.)

##### 9.3.1.- Descripción del bien o bienes

-----

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario
-----	-----	-----	-----

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

#### 9.4.- Cabezas de ganado (vacuno, equino, porcino, caprino)

##### 9.4.1.- Descripción del bien o bienes

-----

Forma de operación	Fecha de operación	Valor de la operación	Nombre del propietario
-----	-----	-----	-----

Nota: Señale expresamente en el apartado de aclaraciones, si hubo o no cambios en relación con su declaración anterior sobre bienes muebles.

### 10.-CUENTAS BANCARIAS DE DÉBITO, INVERSIONES, DE AHORRO Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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





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

[Empty rectangular box for additional explanations and clarifications.]

Lugar, día, mes y año

VERACRUZ, MÉXICO, VER. A 27 DE MAYO DE 2021

  
Protesto lo necesario.  
FIRMA DEL DECLARANTE