



Universidad Veracruzana

Encuesta al personal universitario sobre la diversidad social, género e inclusión



“Lis de Veracruz: Arte, Ciencia, Luz”



Universidad Veracruzana

Introducción

La encuesta al personal universitario sobre diversidad social, género e inclusión, refleja el trabajo colaborativo, empático y en sinergia entre las entidades académicas y dependencias universitarias en respuesta al Programa de Trabajo 2021-2025. *Por una transformación integral; meta 1.1.1.3 A partir del 2023 contar con un sistema institucional de información estadística en materia de género y diversidad sexogenérica, con el propósito de tomar decisiones institucionales con perspectiva de género.*

Su aplicación se llevó a cabo en abril de 2023, con la participación de 1,237 personas integrantes de la comunidad universitaria (mandos medios y superiores, personal académico y de investigación, personal administrativo, técnico y manual, personal de confianza y personal eventual) y 185 entidades académicas y dependencias en las cinco regiones universitarias.

La encuesta consta de siete apartados y 54 preguntas, donde se abarcan temas como diversidad sexual y género, identidad étnica o cultural, salud mental, igualdad en el acceso a la salud mental y reproductiva, acceso a una vida libre de violencia y discriminación. A continuación, se presenta instrumento.

I. Representación de las poblaciones universitarias

Datos laborales				
1. Tipo de personal universitario				
1. Mandos medios y superiores	2. Personal académico	3. Personal administrativo, técnico y manual		
4. Personal de confianza	5. Personal eventual	6. Investigador		
2. Tipo de personal académico según la actividad principal que desempeña (responder solo si la anterior fue respuesta 2 "personal académico")				
1. Docente	2. Investigador/a	3. Docente investigador/a	4. Ejecutante	
5. Técnico/a académico/a	6. Académico/a instructor/a	7. Por asignatura		
3. ¿Cuál es su tipo de contratación?				
1. Planta	2. Interino	3. Eventual	4. Suplente	
4. Nivel de estudios concluido				
1. Secundaria o menos	2. Bachillerato tecnológico / profesional técnico bachiller	3. Profesional técnico	4. Técnico Superior Universitario	
5. Licenciatura	6. Especialidad	7. Maestría	8. Doctorado	
5. Región universitaria de la que forma parte				
1. Xalapa	2. Veracruz	3. Orizaba-Córdoba	4. Poza Rica -Tuxpan	5. Coahuila de Zaragoza – Minatitlán
6. Adscripción a la Universidad Veracruzana Intercultural				
1. Sí		2. No		
7. Sede de la Universidad Veracruzana Intercultural de adscripción (responder solo si la anterior fue respuesta 1 "Sí")				
1. Huasteca	2. Totonacapan	3. Grandes Montañas	4. Selvas	5. Xalapa
8. Área académica de adscripción				
1. Artes	2. Ciencias Biológicas y Agropecuarias	3. Ciencias de la Salud	4. Económico-Administrativa	
5. Humanidades	6. Técnica	7. Ninguna de las anteriores		
9. Entidad o dependencia				



II. Caracterización sociodemográfica

Diversidad sexual y de género				
10. ¿Cuál es su sexo?				
Mujer		Hombre		
11. ¿Cuál es su identidad de género?				
-Cisgénero: la persona siente que el sexo que le fue asignado al nacer coincide con la identidad de género socialmente asociada al mismo; por ej: Sexo Mujer - Identidad de género Femenina).				
-Transgénero: la persona siente discordancia entre el sexo que le fue asignado al nacer con el género -identidad y rol social con el cual se identifica; por ej: Sexo Hombre / Identidad de género femenina.				
-No binario: persona que no se reconoce exclusivamente como femenina o masculina, independiente a su sexo de nacimiento; experimenta su género de manera fluida, fluctuando entre uno y otro o combinando aspectos de ambos, o sin reconocerse en ninguno de ellos.				
-Queer: la persona siente y expresa una identidad de género diferente a la cisgénero y rechaza cualquier clasificación o etiquetación).				
1. Mujer u hombre Cisgénero	2. Mujer u hombre Transgénero	3. No binario	4. Queer	
5. Prefiero no contestar		6. Otro:		
12. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su orientación sexual?				
1. Heterosexual	2. Homosexual (Lesbiana, gay)	3. Bisexual	4. Prefiero no contestar	5. Otro: _____
13. Anote su edad, en años cumplidos				
Situación familiar				
14. En su domicilio actualmente viven...				
1. Solo usted	2. Usted y su pareja	3. Usted, su pareja y sus hijos	4. Usted y sus hijos	
5. Usted, su familia nuclear (pareja y/o hijos) más otros familiares (padres, hermanos, tíos, primos o sobrinos)		6. Usted, su familia nuclear y ampliada más otras personas con las que no tiene parentesco (amistades, inquilinos)		7. Usted y otras personas con las que no tiene parentesco
15. Número de dependientes económicos:				
a. 0	b. 1	c. 2	d. 3	e. Más de 3

Entidad étnica o cultural

16. Considerando su cultura, historia y tradiciones ¿Con cuál de las siguientes poblaciones se identifica?

^a Se considera como comunidades equiparables todos aquellos grupos que poseen algunos elementos, principalmente socioculturales, que suelen caracterizar a los pueblos y comunidades indígenas.

1. Afrodescendiente o afroamericana	2. Blanca	3. Pueblos originarios o comunidades equiparables ^a	4. Mexicana
5. Mexicana-asiática	6. Prefiero no contestar	7. Otro: _____	

17. ¿Es usted hablante de alguna lengua indígena (HLI) distinta al español?

1. Sí	2. No
-------	-------

18. ¿Qué lengua indígena habla usted? (responder solo si la anterior fue respuesta 1 "Sí")

--

19. De la siguiente escala de colores ¿Cuál considera que es el color de piel de su cara?



Discapacidad

20. ¿Se encuentra usted en alguna situación de discapacidad ^a?

^a Persona con discapacidad o en situación de discapacidad: personas que en relación con sus condiciones de salud física, psíquica, intelectual, sensorial u otras, experimentan restricciones en su participación plena y activa en la sociedad producto de las barreras contextuales, actitudinales y ambientales que el entorno les impone.

1. Sí	2. No
-------	-------



21. Por favor indique la situación de discapacidad en la que se encuentra (responder solo si la anterior fue respuesta / “Sí”)

	Sí	No
1. Discapacidad física / motriz		
2. Discapacidad intelectual		
3. Discapacidad auditiva (hipoacusia)		
4. Discapacidad auditiva (sordera)		
5. Discapacidad visual (baja visión)		
6. Discapacidad visual (ceguera)		
7. Discapacidad psicosocial		
9. Discapacidad múltiple		
10. Ninguna		
Otro: _____		

Nivel de estudios de padres o madres

22. Marque en cada columna ¿Cuál es el nivel de estudios concluido por su padre o madre?

	Padre	Madre
Sin estudios		
Primaria		
Secundaria		
Bachillerato / tecnológico / cursos de capacitación para el trabajo		
Estudios de nivel superior (licenciatura, posgrados)		
No aplica		

III. Trabajo de cuidado, corresponsabilidad y conciliación

Uso del tiempo				
23. Considerando los siete días de la semana, en promedio ¿Cuántas horas en total dedica usted a cada una de las siguientes actividades?				
	Promedio de horas a la semana			
Trabajo remunerado (para la Universidad u otras actividades laborales)				
Trabajo no remunerado en el hogar (actividades domésticas)				
Trabajo de cuidados (asistencia cotidiana a integrantes del hogar)				
Trabajo no remunerado en la comunidad o en otro hogar (apoyo a personas enfermas o en carencia social, servicios comunitarios)				
Tiempo para el estudio				
Tiempo para el esparcimiento, cultura y entretenimiento (leer, ir al cine, reunirse con amistades, ir a fiestas)				
Tiempo para practicar un deporte o ejercitarse				
Tiempo para el descanso (dormir, descansar, relajarse)				
24. Regularmente ¿Cuánto tiempo le toma trasladarse de su domicilio a su sede de trabajo?				
1. Menos de 15 min	2. De 15 a 30 min	3. De 30 min a una hora	4. De 60 a 90 minutos	5. Más de hora y media
Trabajo de cuidados				
25. ¿Con qué frecuencia realiza usted actividades domésticas en su hogar, como limpieza de la vivienda, limpieza y cuidado de ropa y calzado, preparar alimentos o cuidado de mascotas?				
1. Siempre	2. Casi siempre	3. A veces	4. Casi nunca	5. Nunca
26. En su domicilio ¿Vive alguna persona que requiera cuidados o asistencia diaria, incluyéndole a usted? (por ejemplo, menores de edad, personas mayores dependientes o personas con enfermedad crónica o con discapacidad)				
1. Sí		2. No		



27. ¿Quién se ocupa regularmente de apoyar y cuidar a esa(s) persona(s)? (responder solo si la anterior fue respuesta I “Sí”)

	Sí	No
1. Usted		
2. Su pareja		
3. Otra persona adulta de la familia		
4. Otra persona menor de edad de la familia		
5. Personal contratado (mujer)		
6. Personal contratado (hombre)		
7. Todos cuidan		
8. Nadie, la persona cuida de sí misma		

28. ¿Ha experimentado alguna de las siguientes situaciones como resultado de dedicar tiempo al trabajo doméstico o al cuidado de otros miembros de su familia? (responder solo si la pregunta 26 fue respuesta I “Sí”)

	Sí	No
1. Le falta tiempo para su descanso		
2. Le falta tiempo para su esparcimiento (como leer, salir al cine o con amistades)		
3. Le falta tiempo para hacer deporte		
4. Le falta tiempo para realizar actividades de autocuidado y cuidado de su propia salud		
5. Le falta tiempo para su preparación profesional, capacitación técnica o manual o para desarrollar otros aprendizajes		
6. Le falta tiempo para desarrollar algunas actividades laborales		
7. Ha sentido malestares físicos recurrentes o, incluso, algún problema de salud (como contracturas o lesiones de espalda)		
8. Ha sentido malestares o cambios recurrentes en su estado de ánimo		
9. No ha percibido ningún inconveniente por dedicar tiempo al trabajo doméstico y de cuidados		
10. No se ocupa del trabajo doméstico y de cuidados		

29. En su domicilio ¿Quién o quiénes realizan regularmente las tareas domésticas o de cuidados (barrer, lavar, cocinar, hacer las compras, pagar servicios, atender mascotas, atender hijos pequeños o personas dependientes)?

1. Usted	2. Su pareja	3. Su pareja y usted	4. Lo hacen otras personas adultas del hogar
5. Todos colaboran		6. Personal contratado (mujer)	7. Personal contratado (hombre)

30. ¿Ha experimentado alguna de las siguientes situaciones como obstáculos para conciliar sus responsabilidades familiares, laborales, académicas, escolares y el disfrute del tiempo propio?

	Sí	No
1. Extensión no oficial de la jornada laboral en el espacio universitario		
2. Exceso de trabajo académico o laboral que se tiene que desarrollar en el espacio y tiempo del hogar		
3. Duración y distribución de la jornada escolar o laboral		
4. Rigidez de las políticas laborales o escolares para permisos por horas o para la justificación de ausencias imprevistas		
5. Rigidez de horarios laborales y horarios partidos de trabajo		
6. Falta de responsabilidad en el hogar para el reparto de las tareas domésticas y de cuidados		
7. Insuficiencia de recursos económicos para contratar personal para el trabajo doméstico y de cuidados		
8. Acumulación de trabajos simultáneos y dobles o triples jornadas		
9. No tiene problemas para conciliar estas responsabilidades		



IV. Salud mental

31. ¿Ha recibido alguno de los siguientes diagnósticos por parte de personal médico o psicológico?

	Sí	No
1. Depresión		
2. Trastornos de ansiedad		
3. Trastornos de personalidad (por ejemplo: Límite)		
4. Psicosis (esquizofrenia, paranoia)		
5. Trastorno bipolar		
6. Trastorno por déficit de atención o hiperactividad		
7. Trastorno del espectro autista		
8. Trastorno de la conducta alimentaria (anorexia, bulimia, trastorno por atracón)		
9. Trastorno por consumo de sustancias psicoactivas		
10. Trastorno obsesivo compulsivo		
11. Ninguno		
12. Otro		

V. Igualdad en el acceso a la salud sexual y reproductiva

32. Con relación a su libertad para vivenciar su cuerpo y su sexualidad ¿Alguna vez ha recibido presión, manipulación o injerencia directa por parte de alguna de las siguientes personas?

	Sí	No
1. Familia cercana		
2. Pareja		
3. Amistad		
4. Personal gubernamental (como el de servicios de salud, educativos, de seguridad social)		
5. Representantes políticos		
6. Integrantes de servicios privados (como en el caso de restaurantes, hospedaje, transporte)		
7. Integrantes de medios de comunicación		
8. No ha sentido ninguna presión		
9. Otro: _____		

33. En su opinión ¿Las mujeres tienen derecho a decidir sobre la interrupción voluntaria del embarazo?

1. De acuerdo	2. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	3. En desacuerdo
---------------	------------------------------------	------------------



VI. Acceso a una vida libre de violencia

Violencia de pareja. En algún momento de la vida			
34. En algún momento de su vida ¿Ha experimentado alguna de las siguientes situaciones relacionadas con violencia de género, por parte de alguna pareja sentimental?			
		Sí	No
1. Celos, comparaciones destructivas, burlas, insultos, humillaciones, rechazo, indiferencia, infidelidad; amenazas de dejarle, dañarle, correrle de la casa o quitarle a hijos o hijas; le ha prohibido salir, le ha vigilado, espiado, seguido o le acosa con mensajes por teléfono; intimidaciones y amenazas de muerte (Violencia psicológica o emocional)			
2. Agresiones que causan lesiones físicas internas o externas provocadas con objetos, los puños o alguna otra parte del cuerpo (empujones, jalones de cabello, patadas, cabezazos, ahorcamiento o asfixia, agresión con objetos o armas; intento de asesinato) (Violencia física)			
3. Control de su ingreso o salario; le ha prohibido trabajar o estudiar, le ha quitado su dinero o lo ha usado sin su consentimiento; no contribuye económicamente al gasto de la casa; le reclama cómo gasta usted el dinero (Violencia económica)			
4. Retención, robo o destrucción de objetos o documentos personales, bienes, propiedades o valores suyos o propiedad de ambos como pareja; le obligaron a poner a nombre de otra persona alguna propiedad que usted compró o heredó (Violencia patrimonial)			
5. Le ha exigido con amenazas o chantajes tener relaciones sexuales, aunque usted no quiera; ha usado su fuerza física para obligarle a tener relaciones sexuales; le ha obligado a hacer cosas que a usted no le gustan (Violencia sexual)			
6. Nunca ha experimentado alguna de las situaciones anteriores			
Violencia de pareja. Relación actual (últimos 12 meses)			
35. En los últimos 12 meses ¿Ha sufrido al menos un incidente de violencia por parte de su última o actual pareja?			
1. Sí	2. No	3. No ha tenido pareja sentimental en este periodo	
36. Si experimentó alguna forma de violencia por parte de su pareja ¿qué hizo después de sufrir la situación? (responder solo si la anterior fue respuesta 1 "Sí")			
1. Solicitó apoyo	2. Denunció	3. Solicitó apoyo y denunció	4. No solicitó apoyo ni presentó denuncia

37. ¿Por qué no solicitó apoyo ni denunció las agresiones por parte de su pareja? (responder solo si la pregunta 35 fue respuesta I "Sí")

	Sí	No
1. Porque no le dio importancia		
2. Por vergüenza y no quería que su familia u otras personas se enteraran		
3. Por miedo a que su pareja tomara represalias o se tornara más violento		
4. Para evitar problemas con la familia de su pareja		
5. No sabía cómo o a dónde denunciar		
6. Porque pensó que no me creerían		
7. Porque le convencieron de no hacerlo		
8. Porque no confía en las autoridades del gobierno		
9. Otro: _____		

Acoso sexual en el espacio público

38. De las siguientes manifestaciones de acoso sexual, marque aquellas que haya experimentado alguna vez en la vida, en el espacio público (por ejemplo, calles, parques, cines, bares, antros, centros comerciales, transporte público, oficinas de gobierno o negocios)

	Sí	No
1. Le han hecho comentarios groseros u ofensivos de tipo sexual sobre su cuerpo.		
2. Le han vigilado o seguido.		
3. Le han ofendido o humillado por el hecho de ser mujer o por su identidad de género (le hicieron sentir menos o mal)		
4. Le han pellizcado, jalado el cabello, empujado, jaloneado, abofeteado o aventado algún objeto.		
5. Le han levantado la falda, el vestido o le han jaloneado la ropa para ver sus partes íntimas o su ropa interior		
6. Alguna persona le mostró sus partes íntimas o se manoseó enfrente de usted.		
7. Le han hecho sentir miedo de ser atacada o abusada sexualmente.		
8. Le han manoseado, tocado, besado o se le han arrimado, recargado o encimado sin su consentimiento.		
9. Le han tratado de obligar a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, incluso usando la violencia física (con golpes, patadas o el uso de armas).		
10. No ha experimentado ninguna forma de acoso sexual en el espacio público. Puede marcar más de una opción.		



39. En los últimos 12 meses ¿Ha experimentado alguna de las anteriores formas de acoso sexual en el espacio público? (por ejemplo, calles, parques, cines, bares, antros, centros comerciales, transporte público, oficinas de gobierno o negocios)

1. Sí

2. No

Acoso sexual en el espacio universitario

40. En los últimos 12 meses ¿Ha experimentado alguna de las siguientes manifestaciones de acoso sexual en instalaciones de la universidad o en otros espacios donde ha estado por actividades laborales?

	Sí	No
1. Chiflidos o expresiones groseras de tipo sexual (sobre su cuerpo, su orientación sexual, su expresión de género)		
2. Preguntas, comentarios o burlas sobre su persona y su vida privada		
3. Insinuaciones de tipo sexual o invitaciones ofensivas, a través de cartas, correos electrónicos, llamadas o mensajes telefónicos		
4. Jaloneo de ropa para exponer o ver partes íntimas de su cuerpo		
5. Manoseo, tocamientos, besos o contacto físico sin su consentimiento		
6. Exhibición y tocamiento de partes íntimas frente a usted, sin su consentimiento		
7. Ofrecimientos, exigencias, amenazas o chantajes con fines sexuales		
8. No ha experimentado ninguna de estas formas de acoso sexual		
9. Otro: _____		

41. En estas experiencias de acoso sexual en la universidad ¿Quién ha sido la persona agresora? (responder solo si la anterior fue respuesta 8 “No ha experimentado ninguna de estas formas de acoso sexual”)

	Sí	No
1. Persona desconocida		
2. Integrante de la comunidad estudiantil		
3. Compañero/a de trabajo		
4. Académico/a		
5. Funcionario/a		
6. Otro: _____		

42. ¿Denunció ante alguna autoridad universitaria las conductas de acoso sexual que ha padecido? (responder solo si la pregunta 40 fue respuesta 8 “No ha experimentado ninguna de estas formas de acoso sexual”)

1. Sí

2. No

43. ¿Por qué no denunció las conductas de acoso sexual ante autoridades universitarias? (responder solo si la pregunta 42 fue respuesta 2 “No”)

	Sí	No
1. Desconoce dónde o con quien presentarla		
2. No tiene evidencias o testigos que prueben sus dichos		
3. Para evitar que la persona que le acosa tome represalias o se torne violenta		
4. Por miedo a la reprobación, crítica o escarnio en su comunidad o en su centro laboral		
5. No confía en las autoridades universitarias		
6. Otro: _____		

Violencia de género a través de medios digitales

44. De las siguientes manifestaciones de acoso o violencia de género a través de medios digitales ^a, marque aquellas que en los últimos 12 meses haya experimentado.

^a *Violencia de género a través de medios digitales: son actos de acoso y hostigamiento a través de medios digitales, como redes sociales, correos electrónicos o aplicaciones de mensajería móvil, relacionados con la identidad sexo-genérica, la identidad étnica y otras características personales, que dañan o pueden dañar la intimidad, integridad y dignidad personal.*

	Sí	No
1. Le han enviado material audiovisual (imágenes, videos, audios) con contenido sexual explícito u ofensivo, sin su consentimiento		
2. Le han espiado, fotografiado, videograbado o audiograbado en situaciones íntimas sin su consentimiento		
3. Le han robado material audiovisual (como fotografías o videos) con contenido sexual		
4. Han distribuido información personal, mensajes o material audiovisual (imágenes, videos, audios) sobre su persona y su intimidad, sin su consentimiento		
5. Ha recibido llamadas telefónicas o mensajes en redes sociales con intenciones de hostigarle, intimidarle, extorsionarle o amenazarle por las personas con quienes se relaciona o por la forma como se ve o viste		
6. No ha experimentado acoso o violencia de género a través de medios digitales en los últimos 12 meses		



VII. Discriminación en el ámbito universitario

45. En los últimos 12 meses ¿Ha experimentado alguna de las siguientes situaciones de discriminación en el ámbito de la universidad?

	Sí	No
1. Ha sentido que le relegan en su centro de trabajo		
2. Ha padecido burlas, chistes ofensivos o rumores sobre su persona		
3. Le han negado el acceso a un servicio o la participación en un programa o proyecto universitario		
4. Ha percibido que se afecta su representación o visibilidad como parte de una colectividad o población con la que se identifica		
5. Ninguna		
6. Otro: _____		

46. Considera que este tipo de situaciones discriminatorias por las que ha pasado en el ámbito de la universidad ¿Han sido motivadas por? (responder solo si la anterior fue respuesta 5 "Ninguna")

	Sí	No
1. Su sexo		
2. Su orientación sexual		
3. Su identidad de género		
4. Su identidad étnica o cultural		
5. Su discapacidad		
6. Su edad		
7. Otro: _____		

47. ¿Considera que las situaciones discriminatorias por las que ha pasado le han obstaculizado?
(responder solo si la pregunta 45 fue respuesta 5 "Ninguna")

	Sí	No
1. La expresión de sus opiniones		
2. El acceso a puestos de representación académica o laboral		
3. El acceso a puestos de dirección o coordinación		
4. Su desempeño académico o laboral		
5. El acceso a mejores puestos laborales		
6. El acceso a oportunidades de crecimiento profesional (como becas, apoyo en estancias de investigación, participación en eventos y actividades académicas)		
7. El acceso a prestaciones laborales básicas que por Ley le corresponden		
8. El acceso a mayor oferta de formación complementaria y servicios de extensión de la Universidad.		
9. En la falta de atención pertinente social, cultural y lingüísticamente al poner una queja de acoso u hostigamiento o en general al solicitar otro tipo de apoyos en la institución		
10. Las situaciones discriminatorias no le han representado obstáculos		

48. En caso de presentar usted alguna discapacidad ¿Ha experimentado alguna limitación u obstáculo en el ámbito universitario, para?

	Sí	No
1. Acceder a edificios y espacios universitarios		
2. Acceder a baños		
3. Acceder a espacios para consumir alimentos		
4. Participar en clases y actividades académicas		
5. Hacer uso de equipo de cómputo		
6. Comunicarse con estudiantes, el profesorado u otros trabajadores		
7. Participar en actividades deportivas o culturales		
8. Acceder a bibliografía y materiales para el aprendizaje y la enseñanza		
9. No ha experimentado alguna de estas limitaciones por su discapacidad		
10. No tiene alguna discapacidad		
11. Otro: _____		

54. ¿Tiene conocimiento que, en el caso de haber experimentado alguna situación de acoso u hostigamiento sexual, discriminación o vulneración de sus derechos humanos en el espacio universitario, puede presentar la queja ante la persona titular de su entidad académica o dependencia, ante la Defensoría de los Derechos Universitarios o solicitar orientación y acompañamiento de la Coordinación de la Unidad de Género?

1. Sí

2. No



Participantes

Dr. Martín Aguilar Sánchez
Rector

Dra. Jaqueline del Carmen Jongitud Zamora
Secretaria de Desarrollo Institucional

Mtra. Norma Angelina Lagunes López
Encargada de la Dirección de Planeación Institucional

Mtra. Anabel Ojeda Gutiérrez
Coordinadora de la Unidad de Género

Dra. Rocío López Lara
Responsable del Observatorio para la Igualdad de Género

Dr. Rubén Flores González
Coordinador del Centro de Estudios de Opinión y Análisis

Dr. Jorge Sánchez Mejorada Fernández
Coordinador del Centro para el Desarrollo Humano e Integral de los Universitarios

Mtra. Olivia del Carmen Chávez Uscanga
Defensora de los Derechos Universitarios

Lic. Rosa Aidé Villalobos Betancourt
Directora General de Recursos Humanos

Mtro. Rubén Eder Contreras Rojas
Coordinador Universitario de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales

Mtra. María Dacia González Cruz
Directora General de Tecnología de Información

Dr. Cupertino Luis Serrano
Jefe del Departamento de Estadística

“Lis de Veracruz: Arte, Ciencia, Luz”

www.uv.mx

