

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



LIRN691111GU2  
Registro Federal de Contribuyentes

NOEL LINARES RODRIGUEZ  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14081455212  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL



## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**EMILIANO ZAPATA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 10 DE NOVIEMBRE DE 2025**



LIRN691111GU2

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LIRN691111GU2
CURP:	LIRN691111HVZNDL04
Nombre (s):	NOEL
Primer Apellido:	LINARES
Segundo Apellido:	RODRIGUEZ
Fecha Inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	SUSPENDIDO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE AGOSTO DE 2022
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91636	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: EBANO	Número Exterior: 12
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: RANCHO VIEJO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: EMILIANO ZAPATA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: MIGUEL ALEMÁN

Página [1] de [2]



Hacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: FRANCISCO PASQUEL

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello: ||2025/11/10 23:16:38||LIRN691111GU2|CONSTANCIA DE SITUACIÓN  
FISCAL|20000108888800000031|U2FsdGVkX1/+46Gri+l4T0u45sSIXRLK2nRJEgHJ+6uiCbkbbu1byvv/nze+oC  
5+||  
Sello Digital: Jr4V1xrev8m3B7QUW+l91mWkkM8uof1UBNHeeOvQJySvumKPhICLABHrO1LHpRF3g9RfITrwgKj0e0uSguv2D  
yuCd4boRw3qvyyFh9mt3rgwIL/cM9cag3vrCqglik9ZfbvIGpHRQggZf3GpWVz/AltAL1uR5NttisHUvnMxkPY=



Página [2] de [2]

**Contacto**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728



Comisión Federal de Electricidad®

Comisión Federal de Electricidad  
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,  
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,  
Ciudad de México. RFC: CFE370814QIO

## LINARES RODRIGUEZ NOEL

DOMICILIO CONOCIDO  
CALLE PRINCIPAL Y JTO A LA IGLESIA  
RANCHO VIEJO E. ZAPATAC.P.91636  
RANCHO VIEJO,VER

**NO. DE SERVICIO:**827700200975

**RMU:**91636 70-02-26 XAXX-010101 006 CFE

**CUENTA:**36DJ02K173603380

**LÍMITE DE PAGO:**10 NOV 25

**CORTE A PARTIR:**11 NOV 25

**TARIFA:**1B**NO. MEDIDOR:**BPP367

**MULTIPLICADOR:**1

**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**25 AGO 25-27 OCT 25

TOTAL A PAGAR:

**\$419**

(CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS M.N.)



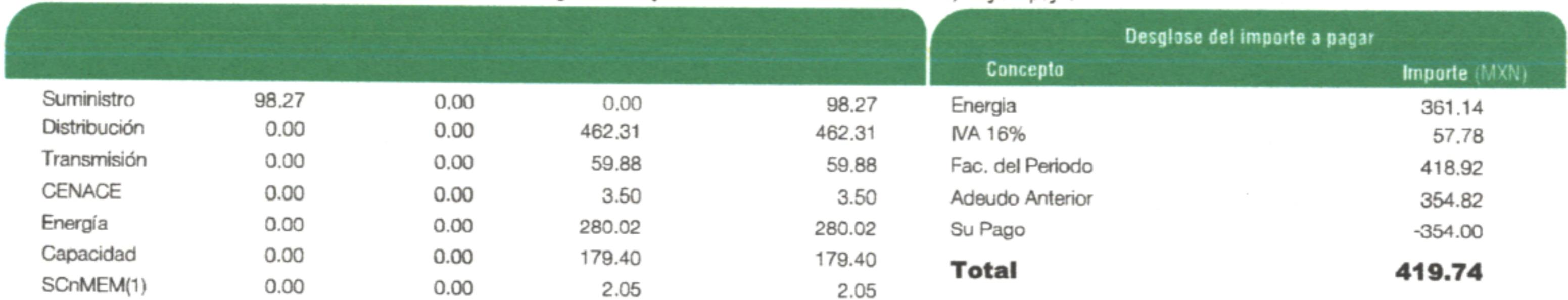
Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	27 días fuera de verano	36 días de verano	Subtotal (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada					
<b>Energía (kWh)</b>	5,038		4,707		331				
Basico					65	1.099	71.79	150	0.977
Intermedio					58	1.335	78.33	57	1.131



Subtotal

Subtotal

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.



## Apoyo Gubernamental 724.29

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 12 Nov 2025 06:24:28 hrs KM. 1 CARRETERA LAS TRANCAS OJO DE AGUAS/NLAS TRANCAS LAS TRANCAS EMILIANO ZAPATA VERACRUZ MEXICO 91637

**CFE-contigo**



91636 70-02-26 XAXX-010101 006 CFE  
**01 827700200975 251110 000000419 0**



**\$419**

(CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS M.N.)

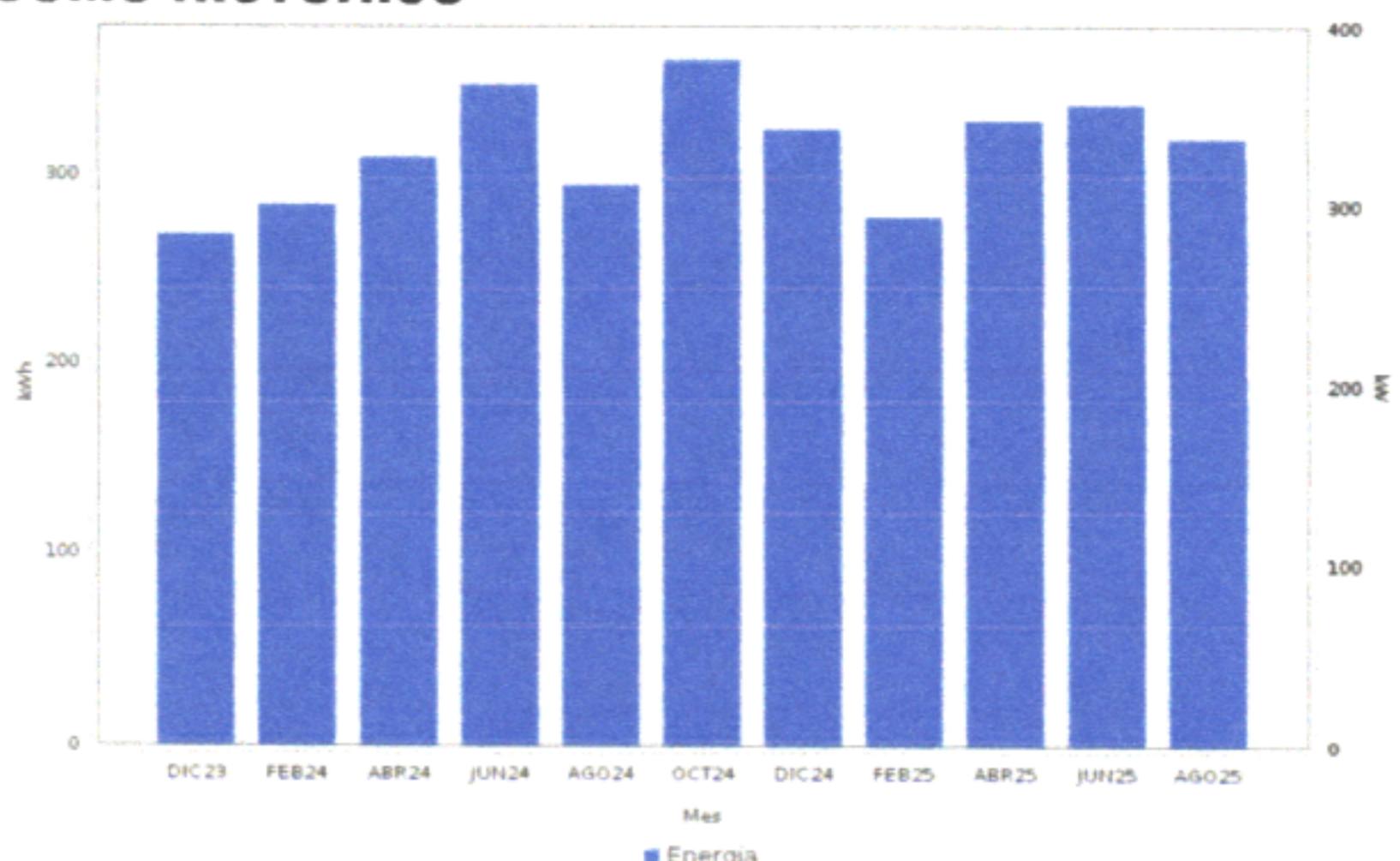


36DJ02K173603380 Repartir

-1-

## CONSUMO HISTÓRICO

Periodo	kWh	Importe	Pagos	Pendientes de Pago
del 26 JUN 25 al 25 AGO 25	314	\$354.00	\$354.00	
del 25 ABR 25 al 26 JUN 25	332	\$385.00	\$385.00	
del 24 FEB 25 al 25 ABR 25	324	\$412.00	\$412.00	
del 26 DIC 24 al 24 FEB 25	276	\$373.00	\$373.00	
del 25 OCT 24 al 26 DIC 24	320	\$436.00	\$436.00	
del 23 AGO 24 al 25 OCT 24	358	\$431.00	\$431.00	
del 25 JUN 24 al 23 AGO 24	293	\$323.00	\$323.00	
del 24 ABR 24 al 25 JUN 24	344	\$383.00	\$383.00	
del 23 FEB 24 al 24 ABR 24	307	\$374.00	\$374.00	
del 22 DIC 23 al 23 FEB 24	283	\$367.00	\$367.00	
del 26 OCT 23 al 22 DIC 23	267	\$342.00	\$342.00	



AHORRO DE ENERGÍA **INSTALACIÓN ELÉCTRICA**



- Si los interruptores de seguridad están desgastados, reemplázalos;
- si los cables de la caja de fusibles se calientan, es necesario cambiarlos por otros del calibre adecuado.



Datos Fiscales del Receptor Cadena Original. Este documento es una representación impresa de un CFDI PPD  
RFC: RFC Razón Social: Régimen Fiscal: 000 Uso CFDI: CP: 00000 AC Folio: 000083828783 Folio Fiscal: N, Certificado del SAT: No, certificado del CSD: Fecha y hora de certificación: Unidad de medida: kWh



Instancias y recursos a disposición de los usuarios para atender quejas:

**¡AVISO IMPORTANTE!**

Tu comprobante fiscal es emitido por Comisión Federal de Electricidad con el RFC CFE 370814QI0.  
¿Confort o desperdicio? Cuida tu consumo eléctrico. Nuestro compromiso es seguir conectados contigo.  
Corte a partir del 11 NOV 25.  
Le invitamos a que se registre en nuestro portal y disfrute de la comodidad de nuestros servicios en línea.

Conoce los servicios de los diferentes suministradores: <http://usuariocalificado.cfe.gob.mx/UsuarioCalificado>ListadoSuministrador>

TAMBIÉN PUEDES PAGAR TU RECIBO EN:



Banco del Bienestar, Bancomer, BBVA, Santander, Banámer, Banjercito, Banorte, BancaBANK, HSBC, Crédito, Afirme, Multiva, Banco del Bajío, Banco Azteca, BanCoppel.  
Son más de 100,000 establecimientos autorizados, consulta el portal [cte.mx](http://cte.mx) en la sección medios de pago.

Quiero saber más sobre mis derechos como consumidor, consulta mi portal [cte.mx](http://cte.mx) en la sección derechos del consumidor.

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
17629719111811554790126
Fecha de solicitud del trámite
12 / 11 / 2025 DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	65876963565
CURP:	LIRN691111HVZNDL04
Nombre(s):	NOEL
Primer apellido:	LINARES
Segundo apellido:	RODRIGUEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	11/11/1969
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

## Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

## Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:12 de noviembre 2025, 12:25:11|Folio:17629719111811554790126|RFC:LIRN691111GU2|Nombre o Razon Social:NOEL LINARES RODRIGUEZ|Curp:LIRN691111HVZNDL04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65876963565||

**Sello Digital:** J7Xcs4oMoWDCBQWdobFfRo22CW5aqE9WXVV2D7cPq26wYTQ6xYuSNc5JB/X6s+S7eQaFwl/XICKhdpFtQEofpN/VMffZ2wucst+OyF4KNqRqF3nQgXATpuvjs7XeMhw1DUzXskoln0YBKjmkTWDMZowTTQX87f6Mgt2zVihUGVYLG7B7cYVi

**Secuencia Notarial:** 7c5ec4f8-0714-47e1-ad56-c1e115f8a278

**Número de Serie:** 00000000000000000001

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**LIRN691111HVZNDL04**



Nombre

**NOEL LINARES RODRIGUEZ**

Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



13006519700009

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**NOEL LINARES RODRIGUEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de noviembre de 2025

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

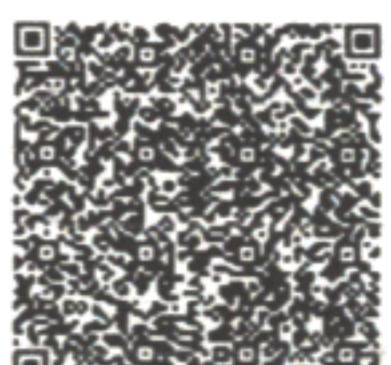
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

**La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.**

## TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad\_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



## Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 56 Años

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

No

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

No

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?( tos, fiebre, dificultad para respirar)

No

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

No

**El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.**

Noel Linor Rodriguez

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

  
12 - Noviembre - 2025



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL



## ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: EMILIANO ZAPATA

FECHA DE REGISTRO: DIA: 06

MES: 01

AÑO: 1970

LIBRO: 1

ACTA: 9

CURP: 0000000000000000

CRIP: 0000000000000000

### DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: NOEL

PRIMER APELLIDO: LINARES

SEGUNDO APELLIDO: RODRIGUEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 11 DE NOVIEMBRE DE 1969

HORA: 05:00

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: RANCHO VIEJO

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: EMILIANO ZAPATA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARCIO: AMBOS PADRES

### DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: BENITO

NOMBRE DE LA MADRE: MODESTA

PRIMER APELLIDO: LINARES

PRIMER APELLIDO: RODRIGUEZ

SEGUNDO APELLIDO: GONZALEZ

SEGUNDO APELLIDO: CAMPOS

EDAD: 24 NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 22 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:



Dirección General del  
Registro Civil  
EMILIANO ZAPATA

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN EMILIANO ZAPATA, ESTADO DE VERACRUZ  
DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 15 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2013 - DOY FE

LIC. ADALITH DEL CARMEN MARTINEZ MENDEZ  
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL



ELABORÓ

7487183



IDMEX2717610222<<1491004001162  
6911111H3412318MEX<04<<14359<5  
LINARES<RODRIGUEZ<<NOEL<<<<<



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**MOMR701102MVZRRS03**

Nombre

**ROSA MARIA MORALES MARTINEZ**



Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130065197001002

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ROSA MARIA MORALES MARTINEZ**

## PRESENTE

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

Ciudad de México, a 12 de noviembre de 2025

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 811 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

## TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad\_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <b>12 NOV 2025</b>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual <b>\$ 13,000.00</b>	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>Linares</b>	Apellido Materno <b>Rodríguez</b>	Nombre (s) <b>Noel 56</b>	Edad <b>17</b>	Estatura <b>1.75</b>	Peso <b>87</b>	Estado Civil <b>casado</b>
Dirección <b>calle Ebano # 12 Loc. Rancho Viejo Emiliano Zapata</b>		Código Postal <b>91636</b>	Teléfono Casa: <b>2281040666</b>	Sexo <b>M</b>		
Fecha de Nacimiento <b>11-NOV-1969</b>	Lugar de Nacimiento <b>Rancho Viejo</b>	Nacionalidad <b>Mexicano</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input checked="" type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <b>65876963565</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>linaresnelli12@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>SI</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>LINNG91111GU2</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>Fútbol</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida?						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Benito Linares GLZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		conocido Rancho Viejo	
Madre <b>Moisés Rodríguez C.</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		En.	
Esposa (o) <b>Rosa Nla. Morales MTZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		Conocido Rancho Viejo	
Nombre Hija (o) <b>Itzel Ma. Linares Morales</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		conocido Rancho Viejo	
Nombre Hija (o) <b>Fernando Linares Morales</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		conocido Rancho Viejo	
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Gral. Nicanor Arista</b>	Miguel Alemán S/N	77	82	6	cert. f. cal.
Secundaria <b>Miguel Alemán Vélez</b>	Miguel Alemán S/N	82	85	3	cert. f. cal.
Preparatoria <b>Cbtis # 67</b>	Carranza y Comonfort	87	90	3	cert. f. cal.
Profesional <b>Universidad Nacional Autónoma de México UNAM</b>	Tecolotlán	2008	2009	4	TITULO cedula
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	

### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:  
Funciones de oficina que domina:  
Paquetes de cómputo que domina:

Español  
las regresadas

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Negocio Familiar 2 Años	2 Años	7 Años	8 Años
Nombre de la Compañía	14 Años	Human kind.	Sabritas	cordónadas Envíos
Dirección	Rancho Viejo Carr. Xular-Ver.	carr. Xular-Ver.	carretera Coatepec Caxa	
Teléfono	2281040666			
Puesto que desempeñaba	encargada	Vendedor Nestle	Vendedora	Chofer Repartidora
Último sueldo	10,000.	12,000	15,000.	10,000.
Motivo de su separación	Aun Vigente	políticas Empresa	Cambios en Salarios	Salario
Nombre de su jefe inmediato	Rosa Anna Morley	Vanesa Valero	Gregorio Lopez	Abel Jimenez O.
Puesto de su jefe inmediato	encargada	encargada	Supervisora	encargado

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

por facebook

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

No

¿Tiene otros ingresos?

SI

Describalos:

De Negocio familiar.

¿Vive en casa propia?

SI

¿Paga renta?

NO

Renta mensual

-----

¿Puede viajar?

SI

Fecha en que podría presentarse a trabajar

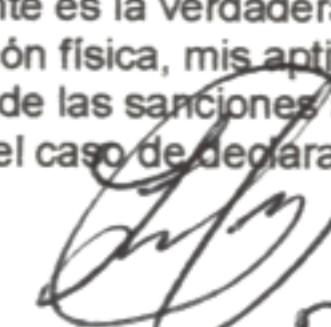
Apartir de Esta fecha

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

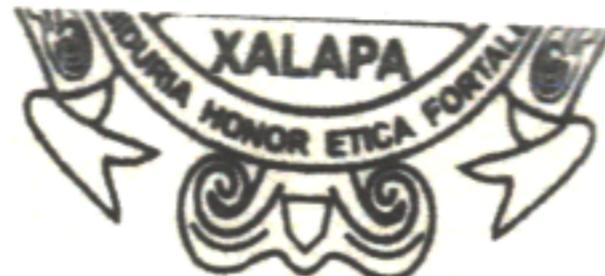
Sin Comentarios

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

  
Noel Linarez Rodriguez

Nombre y Firma del Solicitante





# LA UNIVERSIDAD PACCIOOLI XALAPA



expide a

*Noel Linares Rodríguez*

el Título de

***Licenciado en Contaduría  
Pública***

*en virtud que acreditó el plan de estudios relativo,  
con Reconocimiento de Validez Oficial otorgado por  
la Secretaría de Educación del Gobierno del Estado  
de Veracruz de Ignacio de la Llave, y sustentó el  
Acto de Recepción Profesional que establece el  
Reglamento de esta Universidad el día catorce de  
diciembre del año dos mil catorce.*

*Dado en la ciudad de Xalapa-Equez., Veracruz, a  
los veintitres días del mes de enero del año dos  
mil quince.*

C.P. Basilio Cobis Ponceano  
Rector

CARTA DE RECOMENDACIÓN Y RESIDENCIA

ATT.

A QUIEN CORRESPONDA.

ME DIRIJO A USTED DE LA MANERA MAS ATENTA PARA RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL C. NOEL LINARES RODRIGUEZ A QUIEN CONOZCO DE SIEMPRE COMO UNA PERSONA RESPONSABLE, HONESTA Y CAPAZ DE REALIZAR LOS OBJETIVOS QUE SE PROPONGA, AL MISMO TIEMPO HAGO COSTAR QUE TIENE SU RESIDENCIA EN LA CALLE EBANO NO. 18 DE LA CONGREGACION DE RANCHO VIEJO., MPIO. DE EMILIANO ZAPATA., DEL ESTADO DE VERACRUZ.

POR ELLO NO TENGO NINGUN INCovenIENTE EN OTORGAR ESTA CARTA DE RECOMENDACIÓN PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO LE CONVENGA., ASI MISMO ME PONGO A SU ENTERA DISPOSICIÓN.

RANCHO VIEJO., MPIO. EMILIANO ZAPATA VERACRUZ A 11 DE NOVIEMBRE DE 2025

ATENTAMENTE

ALBERTO JIMENEZ PEREZ  
AGENTE MUNICIPAL





Grupo Inmobiliario  
Xalapeño, S.A. de C.V.

A QUIEN CORRESPONDA.

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL C.P  
NOEL LINARES RODRIGUEZ, COMO UNA PERSONA SERIA, HONESTA,  
TRABAJADORA. CUMPLIDA CON SU TRABAJO Y OBLIGACIONES A QUIEN CONOZCO  
DESDE HACE TIEMPO.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE A LA INTERESADO CONVENGAN  
EN LA CIUDAD DE XALAPA DE ENRIQUEZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS ONCE  
DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO.

ATENTAMENTE

C.P. VICENTE GARCIA ORTEGA  
DIRECTOR FINANCIERO

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Act. Deportivos	Una Vez Semana

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2				
Nº de Recamaras		Nº De Baños					
4		3 baños					
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	Loseta	Cemento	Tierra		
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable						
<input type="checkbox"/> Línea telefónica	<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad						
<input checked="" type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Gas subterráneo						
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje	<input checked="" type="checkbox"/> Internet						
<input type="checkbox"/> Gas							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
Ebana # 12							
Entre las calles							
Miguel Alemán y Ebana							
Referencias							
A 100 metros de la clínica del pueblo							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro				
Zona							
<input checked="" type="checkbox"/> Popular	<input type="checkbox"/> Residencial						
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios	<input type="checkbox"/> No cuenta con todos						
<input type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi- urbana						
Observaciones de la zona:							
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?				SI			

# DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.

Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Ambiciando nuevos mercados"



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	14-NV-2025
-------	------------

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
<i>Noel Linarez Rguez</i>			
Dirección			
<i>Calle Ebano #12 Rancho Viejo Mpio E. Zorotoca</i>			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
11	NOV	1969	56 casado
Teléfono			Nivel Académico
<i>2281040666</i>			<i>Universitario</i>

### 2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil						
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Identificación Personal						
Documento	Folio			Vigencia		
Credencial de Elector	<i>LNR0NL6911170H80</i>			<i>2024 - 2034</i>		
Licencia de Manejo	<i>UB033ET95</i>			<i>06-11-2026</i>		
Seguridad Social						
IMSS	<i>65876863565</i>					
R.F.C.	<i>LIPN69111602</i>					
CURP	<i>LIRNG9111HVZNDL04</i>					
Observaciones y Comentarios						
<i>Sin Comentario</i>						

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1					
Nombre		Ocupación			
<i>Victor Hugo Linom Rguez</i>			<i>Agricultor.</i>		
Tipo de relación	<i>Hermano</i>	Tiempo de conocerlo.	<i>De Siempre</i>		
Dirección		Teléfono			
<i>Miguel Almon S/N</i>		<i>2285537968</i>			
Comentarios					
Referencia 2					
Nombre		Ocupación			
Tipo de relación	<i>Bertha Davila</i>	Tiempo conocerlo.	<i>30 años</i>		
Dirección		Teléfono			
<i>Miguel Almon S/N</i>		<i>2282933978</i>			
Comentarios					

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	Estatus
Nombre de la Institución			
<i>Universidad Pascual Llorente</i>	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	<i>3</i>
Personas que dependen económicamente de él	<i>3</i>
Total de Ingresos	<i>- 12,000.00</i>
Total de Egresos	<i>10,000.00</i>

#### a) Otros Ingresos

Nombre y parentesco	Ingresos	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
<i>Negocio familiar</i>			<i>2000. Semanal</i>

#### b) Egresos



Parentesco	Nombre		
Espouse	Rosa Ma. Morales Martínez	Ocupación	Depende económicamente
Edad 55	comerciante.	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Parentesco	Nombre		
Izquierdo Alonso	Ocupación	Depende económicamente	
Edad 27 años	profesionalista	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Parentesco	Nombre		
Luis Fernando Linoas	Ocupación	Depende económicamente	
Edad 20 años	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

Religión		
<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna
Actividad	Frecuencia anual	
1. Eventos sociales	Mensual	
2. Eventos comunitarios	Cada 6 meses	

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	De acuerdo a la fecha
Zonas Arqueológicas	

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Fútbol	Campo de los comedores	Cada 8 días

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	
Plazas públicas	Cada 8 días
Parques naturales	
Parques de diversiones	
Cine	

## 8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS	X	ISSSTE		Centro de salud	
Dispensario		Médico privado		Otros (Especifique)	

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias		¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Gastrointestinales		¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Dermatológicas		¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Neurológicas		¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Cáncer		¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Hipertensión		¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Obesidad		¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Diabetes mellitus	✓	¿De qué tipo?	1	¿Quién la padece?	Esposa
Adicciones		¿De qué tipo?		¿Quién la padece?	
Otras					

Miembros discapacitados:	
Familiares con enfermedades crónicas:	

Anexar fotografías del candidato y su vivienda  
Fachada