

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



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 ALEMAN



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello: ||2025/11/10 23:16:38|LIRN691111GU2|CONSTANCIA DE SITUACIÓN
FISCAL|200001088888800000031|U2FsdGVkX1/+46Gri+I4T0u45sSIXRLK2nRJEgHJ+6uiCbkbbu1byw/nze+oC
5+||
Sello Digital: Jr4V1xrev8m3B7QUW+I91mWkkM8uof1UBNHeeOvQJySvumKPhICLABHrO1LHpRF3g9RfITrwgKj0e0uSguv2D
yuCd4boRw3qvvyFh9mt3rgwIL/cM9cag3vrCqglik9ZfbvIGpHRQggZf3GpWVz/AltAL1uR5NttisHUvnMxkPY=



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: CFE370814Q10

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:1BNO. 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	
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	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.

					Desglose del importe a pagar	
					Concepto	Importe (MXN)
Suministro	98.27	0.00	0.00	98.27	Energía	361.14
Distribución	0.00	0.00	462.31	462.31	IVA 16%	57.78
Transmisión	0.00	0.00	59.88	59.88	Fac. del Periodo	418.92
CENACE	0.00	0.00	3.50	3.50	Adeudo Anterior	354.82
Energía	0.00	0.00	280.02	280.02	Su Pago	-354.00
Capacidad	0.00	0.00	179.40	179.40	Total	419.74
SCnMEM(1)	0.00	0.00	2.05	2.05		

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 06:04:28hrs KM. 1 CARRETERA LAS TRANCAS OJO DE AGUAS/NLAS TRANCAS LAS TRANCAS EMILIANO ZAPATA VERACRUZ MEXICO 91637



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



36DJ02K173603380 Repartir
-1-

CFE-contigo

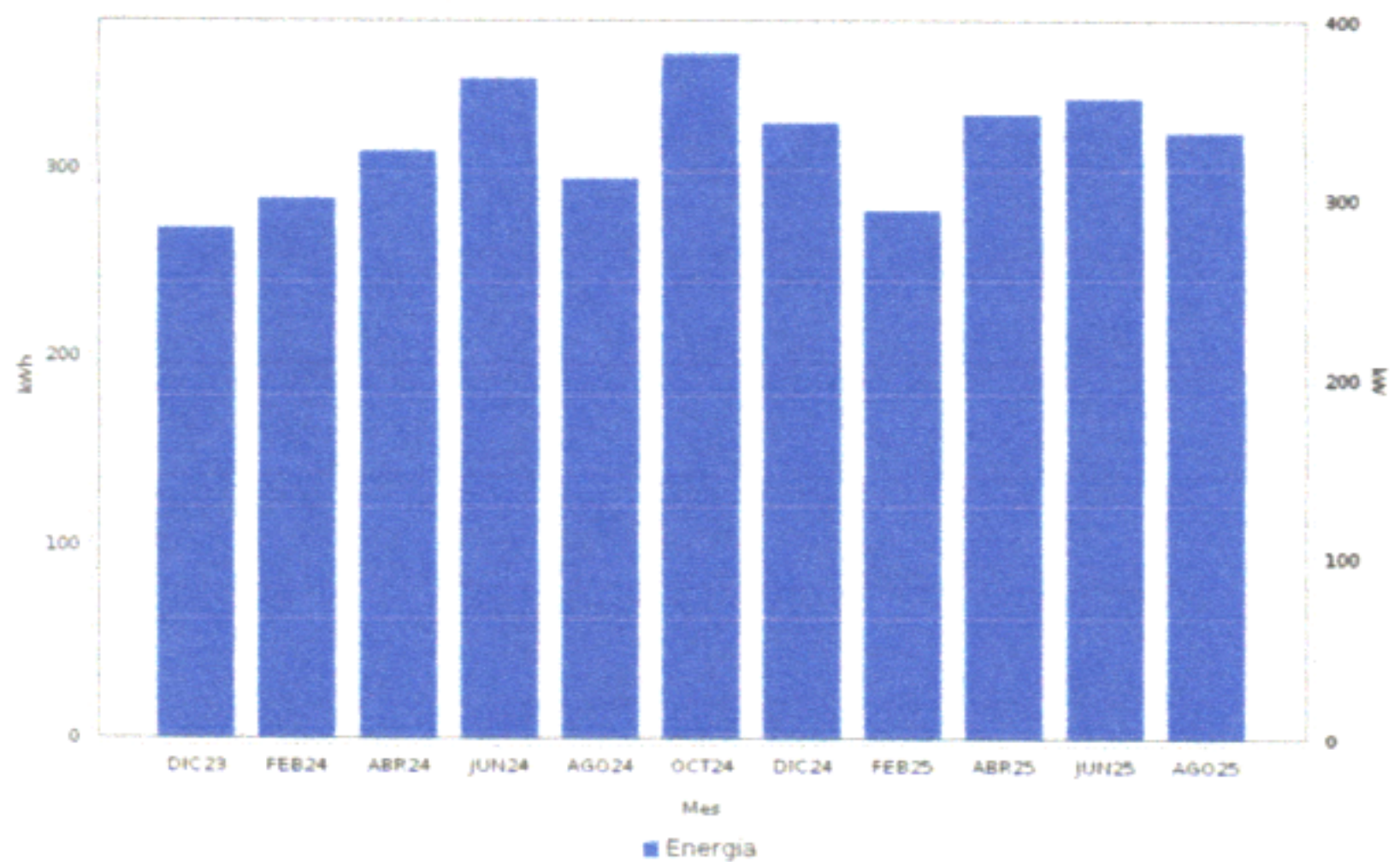


\$419

(CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS M.N.)

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: 000093828783 Folio Fiscal: N, Certificado del SAT: No, certificado del GSD: 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 370814Q10.
 ¿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.cre.gob.mx/UsuarioCalificado/ListadoSuministrador>

TAMBIÉN PUEDES PAGAR TU RECIBO EN:



Banco del Bienestar, Bancomex, Inbursa, Santander, Banamex, Banorte, Banesa, HSBC, Citibanamex, Afirme, Multiva, Banco del Bajío, Banco Azteca, BanCoppel.
 Son más de 100,000 establecimientos autorizados, consulta el portal cre.mx en la sección medios de pago.
 Son más de 100,000 establecimientos autorizados, consulta el portal cre.mx en la sección medios de pago.

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), 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 AFOR 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 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+S7eQaFwI/XICKhdPFtQEofpN/VMffZ2wucst+0yF4KNqRqF3nQgXATpuvjs7XeMhw1DUzXskoIn0YBKjmkTWDMZowTTQX87f6Mgt2zVihUGVYLG7B7cYVi

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

Número de Serie: 00000000000000000001



GOBIERNO DE
MÉXICO



CONAMER



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>



Soy México

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:
LIRN691111HVZNDL04

Nombre
NOEL LINARES RODRIGUEZ

Entidad de registro: **VERACRUZ**

**GOBIERNO DE MÉXICO****GOBERNACIÓN****RENAPO**





130065197000009

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 Toro S.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.

Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario:

Noel Linor Rodriguez

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

COMPARECIO: 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

Admin

ELABORO

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

7487183

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
LINARES
RODRIGUEZ
NOEL SEXO H

 DOMICILIO
C EBANO 12
LOC RANCHO VIEJO 91636
EMILIANO ZAPATA, VER.

CLAVE DE ELECTOR UNRDNL69111130H800

CURP LIRN691111HVZNDL04 AÑO DE REGISTRO 1991 04

FECHA DE NACIMIENTO 11/11/1969 SECCIÓN 1491 VIGENCIA 2024 - 2034

2009901



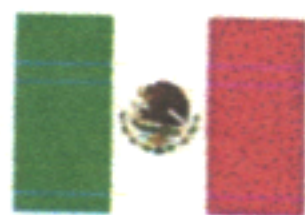
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

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

Ciudad de México, a 12 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>

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Linarez	Apellido Materno Rodriguez	Nombre (s) Noel	Edad 56	Estatura 1.75	Peso 87	Estado Civil casado
Dirección calle Eban # 12 Loc. Rancho Viejo Emilio		Código Postal 91636	Teléfono Casa: Cel: 2281040666		Sexo M	
Fecha de Nacimiento 11-NOV-1969	Lugar de Nacimiento Rancho Viejo	Nacionalidad Mexicana	Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social 65876963565	Correo electrónico (e-mail) linareznoel12@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes LINRG9111602			
¿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? SI <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Futbol		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Benito Linarez GLZ	<input checked="" type="checkbox"/>		conocido Rancho Viejo	
Madre Modesta Rodriguez C.		<input checked="" type="checkbox"/>	En.	
Esposa (o) Rosa Ma. Morales MTZ	<input checked="" type="checkbox"/>		conocido Rancho Viejo	
Nombre Hija (o) Itzel Ma. Linarez Morales V.	<input checked="" type="checkbox"/>		conocido Rancho Viejo	
Nombre Hija (o) Lo. Fernando Linarez Morales	<input checked="" type="checkbox"/>		conocido Rancho Viejo	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Grat. Mariano Arista	Miguel Aleman S/W	77	82	6	cert. f. cod.
Secundaria Miguel Aleman Valdés	Miguel Aleman S/W	82	85	3	certificado
Preparatoria Cbtis # 67	carrianza y Comontot	87	90	7	certificado
Profesional Universidad Paccoli	Teotihuacan #	2008	2009	4	Título cedula
Estudios de Post grado xalapa					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	las requeridas
Paquetes de cómputo que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Negocio Familiar 2 Años	7 Años	8 Años	
Nombre de la Compañía	14 Años	Human Kind.	Sabritas	Coordinadora Envíos
Dirección	Rancho Viejo	carr. Xala-Ver.	carretera Coatepec	CA+ A
Teléfono	2281040666			
Puesto que desempeñaba	encargado	Vendedor Nestlé	Vendedor	Chofer Repartidor
Último sueldo	10,000.	12,000	15,000.	10,000.
Motivo de su separación	Aun vigente	políticas Empresa	Cambios en salario	Salario
Nombre de su jefe inmediato	Rosa Ana Morán	Vanesa Valero	Gregorio Lopez	Abel Jimenez A.
Puesto de su jefe inmediato	encargada	encargada	Supervisor	encargado

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	por facebook	¿Posee automóvil propio?	SI	Marca	Toyota	Modelo	2009
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	SI	Describalos:	De Negocio familiar.				
¿Vive en casa propia?	SI	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	10,000.				
¿Paga renta?	NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO				
¿Puede viajar?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?					
Fecha en que podría presentarse a trabajar							
A partir 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 Linar Rodríguez

Nombre y Firma del Solicitante



LA UNIVERSIDAD PACCIOLI 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				
N° de Recamaras				N° 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)							
Ebang # 12							
Entre las calles							
Miguel Aleman y Ebang							
Referencias							
A 100 metros de la clinica 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			<input type="checkbox"/> Rural			
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



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	14-NOV-2025
-------	-------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Chofer de Reparto				
Nombre				
Noel Linara Rguez				
Dirección				
Calle Ebanos #12 Rancho Viejo Mpio E. Zorotera				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
11	NOV	1969	56	casado
Teléfono			Nivel Académico	
2281040666			Universitario	

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	LNR 9NL6911170H80		2024-2034		
Licencia de Manejo	WB033ET95		06-11-2026		
Seguridad Social					
IMSS	65876963565				
R.F.C.	LIPN691111602				
CURP	LIPN691111HVZNDL04				
Observaciones y Comentarios					
sin comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Victor Hugo Lineros Riquelme		Agricultor	
Tipo de relación	Hermano	Tiempo de conocerlo.	De Siempre
Dirección		Teléfono	
Miguel Aleman S/N		2285537968	
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	Bertha Davila	Tiempo de conocerlo.	30 años
Dirección		Teléfono	
Miguel Aleman S/N		2282933978	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	3
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	- \$2,000.00
Total de Egresos	10,000.00

a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
Negocio familiar ✓		2000. semanales

b) Egresos

Parentesco	Nombre		
Espouse	Rosa Ma. Morales Martinez		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
55	comerciante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Itzel Manserret Linora Morales			
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
27 años	profesionista	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Luis Fernando Linora			
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
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	Cuando se requiere.

c) Actividades Culturales

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

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Futbol	campo de la comunidad	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 padece?	la	
Gastrointestinales		¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas		¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas		¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer		¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión		¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad		¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	✓	¿De qué tipo?	1	¿Quién padece?	la	Espasa
Adicciones		¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras						

Miembros discapacitados:	
Familiares con enfermedades crónicas:	

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada