



## DATOS PERSONALES

**Nombre y Apellidos:** Fidel Treviño  
**Cargo:**  
**Dependencia:** INSTITUTO DE PLANEACION Y DESARROLLO MUNICIPAL  
**Secretaría:** INSTITUTO DE PLANEACION Y DESARROLLO MUNICIPAL  
**Dirección:** Av. Sendero Divisorio Esq Calle del Mirador Col Mirador  
**Teléfono:** 8116162976  
**Email:** [FIDELTREVIÑO27@HOTMAIL.COM](mailto:FIDELTREVIÑO27@HOTMAIL.COM)

## FORMACIÓN ACADÉMICA

Fecha Inicio	Fecha Fin	Universidad, Escuela, Institución	Título de Carrera. Maestría, Diplomado, Doctorado, etc	Cedula Profesional (Si Aplica)
		UANL	ING. MECATRONICO	

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

Fecha Inicio Mes/año	Fecha Fin Mes/año	Dependencia	Cargo	Principales Funciones
ago-20	ago-21	AIRTEC CLIMAS		

## PROGRAMAS

## IDIOMAS