



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN
FACULTAD DE CIENCIAS ANTROPOLÓGICAS

**(Nombre de la Tesis, tal y como aparece en el oficio de
autorización del asesor)**

**TESIS, MONOGRAFÍA,
PROYECTO INTEGRADOR**

**PARA OPTAR AL TÍTULO DE
(Según Corresponda)**

**PRESENTA:
BR. (nombre completo)**

**ASESOR:
(Grado y nombre completo del asesor)**

**MÉRIDA, YUCATÁN, MÉXICO
(Año en que se presenta)**