

MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha. PQNSR-Lima 004

FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

1. Datos generales:

Lugar de la entrevista		
Distrito: Villa María del Triunfo.	Provincia: Villa María del Triunfo.	Región: Lima.
Centro poblado:(si fuera el caso)		

2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: Monumento en Honor a la Verdad para la Reconciliación y la Esperanza.			
Lugar: Av.Pachacutec Cda.36 curva Nueva Esperanza.	Distrito: Villa María del Triunfo.	Provincia: Villa María del Triunfo.	Región: Lima.
¿Qué tipo de memorial es? A)plaza o parque (x) B)monumento (x) C)museo () D)construcción, edificación () E)placa recordatoria () F)otro:.....	Material del que está hecho Monumento: arbol y metal. Plaza: cemento y locetas.	Tamaño (en metros): Monumento Alto: 15 Mt. Aprox. Ancho: 5 Mt. Aprox. Plaza 15 Mt. X 15 Mt. Aprox.	
Estado de conservación: A. Muy bueno D. Deteriorado B. Bueno (x) E. Destruido C. Regular F. Otro:		Breve descripción del memorial: Tiene una base circular de 10 metros de diámetro aproximadamente. En el centro hay un hoyo de dos metros de diámetro enchapado de locetas en las cuales están escritos los lugares de procedencia y nombres de algunas de las victimas. Sobre este hoyo se encuentra suspendido en el aire un árbol con sus raíces sujetado por tres estructuras metálicas.	
¿Se le da un empleo pedagógico al sitio de memoria? A. Si (x) B. No ()		¿Recibe visitas? A. Si (x) B. No ()	¿Cuénta con visitas guiada A. Si () B. No (x)
¿Se realizan actos o eventos simbólicos? A. Si (x) B. No ()		Si se realizan ¿con qué frecuencia? Por lo menos dos o tres veces al año.	
Dibuje un croquis de la ubicación del sitio respecto de una plaza, calle, institución o lugar conocido. Colocar los nombres de las calles o lugares de referencia.			Describa el lugar en el que está ubicado el memorial. Está ubicado en la Av. Pachacutec cuadra 36 en el ovalo de Nueva Esperanza que une los distritos de San Juan de Miraflores, Villa de Salvador y Villa María del Triunfo.

Registro fotográfico.

1. Si se dispone de una fotografía impresa en papel, adjuntarla con la ficha.

2. Si se dispone de una fotografía digital, enviarla por correo electrónico a la dirección comunica@paraquenoserepita.org.pe indicando el nombre del sitio de memoria y el número de ficha.

3. Datos del proceso:

Motivación: creado en homenaje/ memoria de : Creado en homenaje a todas aquellas personas que abandonaron su lugar de origen y a las víctimas de la violencia política.		
Promovido principalmente por: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ Comité Cívico Para que no se Repita Lima Sur. C. Iniciativas concertadas: _____		
Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ Municipalidad de San Juan de Miraflores, Municipalidad de Villa María del Triunfo y Municipalidad de Villa El Salvador. B. Sociedad civil: _____ C. Iniciativas concertadas: _____		
Fecha de conmemoración:	Nivel de concreción del memorial: A. En proyecto B. En preparación C. Habilitado (x)	Fecha de creación/ inauguración: 26 de agosto del 2007.
El sitio está legalmente reconocido Si (x) No ()	Documento que lo ampara: A. Ordenanza Municipal No _____ B. Ordenanza Regional No _____ C. Resolución de Alcaldía _____ D. Convenio _____ E. Otro documento: _____	
¿Desde cuándo se iniciaron las gestiones para crear el sitio o el memorial?	¿Qué tipos de acciones antecedieron a su creación? puede marcar varias A. Marchas, manifestaciones () B. Acciones de cabildeo (x) C. Gestión de un agente estatal () D. Pedido formal de una organización (x) E. Otro: _____	
Organización responsable del sitio Municipalidades involucradas.	Personas de contacto: Rosa Villarán	
Dirección: Lugar, distrito, provincia, región. Camilo Carrillo 479 Jesús María		
Teléfono / Fax: 3302419	Correo-e / sitio web: www.paraquenoserepita.org.pe	

4. Datos del informante:

Nombre completo: Susana Aguilar Rosales.		
Dirección de su domicilio (señalar centro poblado si fuera el caso) Jr. Cartagena 375 Pueblo Libre.		
Distrito: Pueblo Libre.	Provincia: Lima	Región: Lima.
Nombre de su organización / institución Movimiento Para que no se Repita	Cargo: Responsable del proyecto Mapeo de Espacios de Memoria en el Perú.	
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región.		

Camilo Carrillo 479 Jesús María

Teléfono / Fax. 3302419	E-mail: mapeo@paraquenoserepita.org.pe
----------------------------	---

¿Qué tipo de relación tiene con el espacio de memoria?

Gestor ()

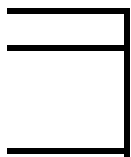
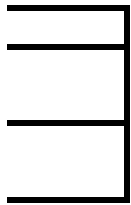
Participante ()

Otra _____ Registro de espacios de memoria en el Perú. _____

Ninguna _____

5. Datos del entrevistador:

Nombre completo:	DNI No.
Nombre de su organización / institución	Cargo:
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región.	
Teléfono / Fax:	E-mail:



do

us



as



e



cutec

:va

os

el

unfo.



