

# MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha.	PyE-Ayac.- 005
-----------	----------------

## FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

### 1. Datos generales:

Lugar de la entrevista		
Distrito: Ayacucho.	Provincia: Huamanga.	Región: Ayacucho.
Centro poblado:(si fuera el caso)		

### 2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: <b>AVENIDA 26 DE ENERO.</b>			
Lugar: Av.26 de enero ,transversal con la Av. Los Libertadores.	Distrito: Ayacucho.	Provincia: Huamanga.	Región: Ayacucho.
¿Qué tipo de memorial es?  A)plaza o parque ( ) B)monumento ( ) C)museo ( ) <b>D)construcción, edificación Muro</b> E)placa recordatoria ( ) F)otro:.....Nombre de avenida.....	Material del que está hecho  Muro está hecho de cemento.	Tamaño (en metros):  11 cuadras.  Muro: 3mt. X 2mt	
Estado de conservación: A. Muy bueno ( ) B. Bueno ( ) C. Regular ( ) <b>D. Deteriorado ( x )</b> E. Destruido ( ) F. Otro: ( )	Breve descripción del memorial: El cambio de nombre de esta avenida fue iniciativa de la Federación de Periodistas de Ayacucho y fue apoyada por la Municipalidad de Huamanga, consta de 11 cuadras y en la primera cuadra hay un muro en homenaje a los periodistas victimas en Uchuraccay, con el nombre de cada uno de ellos. En la actualidad este muro está deteriorado y sobre el hay afiches pegados de diferentes anuncios.		
¿Se le da un empleo pedagógico al sitio de memoria? A. Si ( ) <b>B. No ( x )</b>	¿Recibe visitas? <b>A. Si ( x )</b> B. No ( )	¿Cuénta con visitas guiadas A. Si ( ) <b>B. No ( x )</b>	
¿Se realizan actos o eventos simbólicos? A. Si ( ) <b>B. No ( x )</b>	Sí se realizan ¿con qué frecuencia?		
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 frente a la ciudad universitaria con intersección con la avenida Los Libertadores.

**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](mailto: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 : En Homenaje a los Periodistas Víctimas de la Violencia Política en Uchuraccay.		
Promovido principalmente por: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ C. <b>Iniciativas concertadas:</b> _____ <b>Federación de Periodistas de Ayacucho.</b>		
Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso: A. <b>Estado (Gobierno local, regional, nacional)</b> _____ <b>Municipalidad de Huamanga.</b> B. Sociedad civil: _____ C. Iniciativas concertadas: _____		
Fecha de conmemoración:	Nivel de concreción del memorial: A. En proyecto B. En preparación C. <b>Habilitado (x)</b>	Fecha de creación/ inauguración:
El sitio está legalmente reconocido  Si ( x ) No ( )	Documento que lo ampara: A. <b>Ordenanza Municipal No _____ ( x )</b> 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 cabildo ( ) C. Gestión de un agente estatal ( ) D. <b>Pedido formal de una organización ( x )</b> E. Otro: _____	
Organización responsable del sitio Municipalidad de Huamanga.	Personas de contacto:	
Dirección: Lugar, distrito, provincia, región.		
Teléfono / Fax:	Correo-e / sitio web:	

**4. Datos del informante:**

Nombre completo: Ana Milagros Quiroz Vargas.		
Dirección de su domicilio (señalar centro poblado si fuera el caso) Mz.L lote 20 Urbanización Mariscal Cáceres.		
Distrito: Ayacucho.	Provincia: Huamanga.	Región: Ayacucho.
Nombre de su organización / institución Asociación Paz y Esperanza.	Cargo: Coordinadora del área de salud mental.	
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Urbanización Mariscal Cáceres Mz L lote 30		

Teléfono / Fax: 312779	E-mail: <a href="mailto:mquiroz@pazyesperanza.org">mquiroz@pazyesperanza.org</a>
¿Qué tipo de relación tiene con el espacio de memoria? Gestor ( ) Participante ( ) Otra _____ <b>Ninguna</b> _____ ( X ) _____	

### 5. Datos del entrevistador:

Nombre completo: Honorato Méndez Bautista.	DNI No. 28311567
Nombre de su organización / institución Asociación Paz y Esperanza.	Cargo: Coordinador del área de Incidencia.
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Urbanización Mariscal Cáceres Mz L lote 30	
Teléfono / Fax: 66966721058	E-mail: <a href="mailto:hmendez2010@hotmail.com">hmendez2010@hotmail.com</a>