

# MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha. PyE-Aya-003

## FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

### 1. Datos generales:

Lugar de la entrevista Anfasep- Ayacucho.		
Distrito: Totos.	Provincia: Cangallo	Región: Ayacucho.
Centro poblado:(si fuera el caso)		

### 2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: Centro de la Memoria "Nawpaq, kunampas,Qamuqkaqpas yuyarina Wasi - Totos.			
Lugar: Totos	Distrito: Totos	Provincia: Cangallo.	Región: Ayacucho.
¿Qué tipo de memorial es? A)plaza o parque ( ) B)monumento ( ) <b>C)museo (x)</b> D)construcción, edificación ( ) E)placa recordatoria ( ) F)otro:.....		Material del que está hecho Material diverso como: objetos, instrumentos, obras artísticas, retratos, esculturas y otros.	Tamaño (en metros): Alto: 2.60 mts Ancho: 4.30 mts Largo: 7.30 mts.
Estado de conservación: A. Muy bueno B. Bueno (x) C. Regular ( ) D. Deteriorado E. Destruido F. Otro: .....		Breve descripción del memorial: Es un espacio de recuerdos desde los inicios de la época pre-inka, incaica y todo el proceso de consolidación de la comunidad de Totos teniendo como objetivo principal el proceso de la violencia política, sobre todo la esperanza de los pueblos andinos y la revaloración de sus costumbres.	
¿Se le da un empleo pedagógico al sitio de memoria? A. Si ( ) <b>B. No (x)</b>		¿Recibe visitas? A. Si ( ) <b>B. No (x)</b>	¿Cuénta con visitas guiadas A. Si ( ) <b>B. No (x)</b>
¿Se realizan actos o eventos simbólicos? A. Si ( ) <b>B. No (x)</b>		Si se realizan ¿con qué frecuencia? Muy poca frecuencia. En la inauguración se hicieron eventos simbólicos.	
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 el primer piso de la Municipalidad de Totos en la plaza central del distrito.

#### 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

### 3. Datos del proceso:

Motivación: creado en homenaje/ memoria de : _____ Para recordar a los hermanos que perdieron la vida durante el conflicto armado. También la motivación de un proyecto de salud mental desarrollado en Totos.		
Promovido principalmente por: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ Asociación de afectados de Totos. C. Iniciativas concertadas: _____ Asociación Paz y Esperanza y el Fondo Perú Alemania.		
Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ Gobierno Nacional (MINDES), Municipalidad de Totos. B. Sociedad civil: _____ Asociación de afectados por el CAI Totos. C. Iniciativas concertadas: _____ Fondo Perú Alemania y Asoc. Paz y Esperanza.		
Fecha de conmemoración: 12 de marzo.	Nivel de concreción del memorial: A. En proyecto B. En preparación C. Habilitado (x)	Fecha de creación/ inauguración: 12 marzo 2004.
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 _____ (x) E. Otro documento _____	
¿Desde cuándo se iniciaron las gestiones para crear el sitio o el memorial?  2004	¿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. Pedido formal de una organización (x) E. Otro: _____ ONG Paz y Esperanza.	
Organización responsable del sitio Asoc. Afectados de Totos y Municip.	Personas de contacto Municipalidad distrital de Totos.	
Dirección: Lugar, distrito, provincia, región. Totos.		
Teléfono / Fax:	Correo-e / sitio web:	

### 4. Datos del informante:

Nombre completo: Katia Huamaní Ayala.		
Dirección de su domicilio (señalar centro poblado si fuera el caso) Jirón F Vivanco.		
Distrito: Ayacucho	Provincia: Huamanga.	Región: Ayacucho.
Nombre de su organización / institución Asociación Paz y Esperanza.	Cargo: Responsable de la línea de memoria del proyecto de salud mental del Fondo Perú Alemania.	
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Urbanización Mariscal Cáceres MZ. L lote 30.		
Teléfono / Fax. 066 312779	E-mail: <a href="mailto:katiayala@hotmail.com">katiayala@hotmail.com</a>	
¿Qué tipo de relación tiene con el espacio de memoria?		

Gestor ( )
Participante (x)
Otra _____
Ninguna _____

**5. Datos del entrevistador:**

Nombre completo: Honorato Mendez Bautista.	DNI No. 10583802
Nombre de su organización / institución Paz y Esperanza.	Cargo: Facilitador.
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Urbanización Mariscal Cáceres Mz L lote 30	
Teléfono / Fax: 066 312779	E-mail: <a href="mailto:hmendez@pazyesperanza.org">hmendez@pazyesperanza.org</a>