

MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha. Piura 002

FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

1. Datos generales:

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

2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: Estela de la Memoria.			
Lugar: Av. Sullana	Distrito: Piura.	Provincia: Piura.	Región: Piura.
¿Qué tipo de memorial es? A)plaza o parque () B)monumento () C)museo () D)construcción, edificación () E)placa recordatoria () F)otro:.....		Material del que está hecho Material noble y locetas.	Tamaño (en metros): Alto: 3 Mt. Aprox. Ancho: 1.60 aprox. Largo:
Estado de conservación: A. Muy bueno B. Bueno (x) C. Regular D. Deteriorado E. Destruido F. Otro:		Breve descripción del memorial: Es un monumento de 3 metros de alto por 1.60 de ancho cubierto con loceta de color negro. En una de sus esquinas el acabado es de forma circular hacia adentro, alrededor de esta forma circular hay locetas de color mostaza semejantes a un triangulo largo dandole la forma del sol. En este monumento hay una placa que dice lo siguiente: "En Memoria de las 69,286 victimas de la violencia durante los años 1980 - 2000, su presencia permanece en nuestra historia".	
¿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? Aniversario de la entrega del Informe Final de la Comisión de la Verdad y Reconciliación.	
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.

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 : A las Víctimas de la Violencia.

Promovido principalmente por:

- A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____
- B. Sociedad civil: _____ **Colegios, Instituciones Públicas y Privadas.**
- C. Iniciativas concertadas: _____

Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso:

- A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____
- B. Sociedad civil: _____
- C. Iniciativas concertadas: _____ **Grupo Impulsor CVR Piura.**

Fecha de conmemoración:	Nivel de concreción del memorial: A. En proyecto B. En preparación C. Habilitado (x)	Fecha de creación/ inauguración: 10 de diciembre del 2004.
-------------------------	--	---

El sitio está legalmente reconocido Si () 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? 2004	¿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 Grupo Impulsor de la CVR Piura.	Personas de contacto: Carolina Cruz Calle.
---	---

Dirección: Lugar, distrito, provincia, región.
Calle San Ignacio del Oyola 300. Urb Miraflores, Piura

Teléfono / Fax: 073-345-573 / 073-342-860	Correo-e / sitio web: carolcc1708@hotmail.com
--	--

4. Datos del informante:

Nombre completo:
Carolina Cruz Calle.

Dirección de su domicilio (señalar centro poblado si fuera el caso)
Calle San Ignacio del Oyola 300. Urb Miraflores, Piura

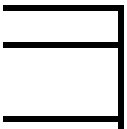
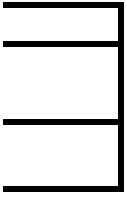
Distrito: Piura.	Provincia: Piura.	Región: Piura.
---------------------	----------------------	-------------------

Nombre de su organización / institución Grupo Impulsor de la CVR Piura.	Cargo: Secretaria operativa.
--	---------------------------------

Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Calle San Ignacio del Oyola 300. Urb Miraflores, Piura	
Teléfono / Fax. 073-345-573 / 073-342-860	E-mail: carolcc1708@hotmail.com
¿Qué tipo de relación tiene con el espacio de memoria?	
Gestor <input checked="" type="checkbox"/> (x) Participante <input type="checkbox"/> () Otra _____ Ninguna _____	

5. Datos del entrevistador:

Nombre completo: Susana Aguilar Rosales.	DNI No. 9676710
Nombre de su organización / institución Movimiento Para que no se Repita	Cargo: Responsable del Pro to Mapeo de Espacios de M
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Camilo Carrillo 479 Jesús María	
Teléfono / Fax: 3302419	E-mail: mapeo@paraquenoserepita.c



as



e



oyec- Memoria.
org.de