

MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha.	PQNSR-Lima 011
-----------	----------------

FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

1. Datos generales:

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

2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: Mausoleo en Memoria a las Víctimas de La Cantuta Cementerio El Angel.			
Lugar: Cuadra 18 Jr.Ancash Barrios Altos.	Distrito: Cercado.	Provincia: Lima.	Región: Lima.
¿Qué tipo de memorial es? A)plaza o parque () B)monumento () C)museo () D)construcción, edificación () E)placa recordatoria () F)otro:..... Mausoleo	Material del que está hecho Cemento, locetas y piedra.	Tamaño (en metros): Alto: Ancho: Largo:	
Estado de conservación: A. Muy bueno B. Bueno (x) C. Regular D. Deteriorado E. Destruido F. Otro:	Breve descripción del memorial: El mausoleo tiene diez fositas (una para cada víctima) Delante de este se encuentra una piedra grande que representa la flor de cantuta (la cantuta era la flor sagrada de los incas). Sobre el mausoleo se puede leer el siguiente lema: <i>"Escogieron la tarea mas dificil, ser maestro en el Perú mártir y apóstol a la vez, perseguidos, encarcelados, secuestrados y ejecutados".</i> <i>Recuerdo de los familiares que seguiremos buscando la verdad.</i> <i>No a la impunidad.</i> El "no a la impunidad fue escogido por todos los familiares de las victimas.		
¿Se le da un empleo pedagógico al sitio de memoria? A. Si () B. No (x)	¿Recibe visitas? A. Si (x) B. No ()	¿Cuénta con visitas guiadas A. Si () B. No (x)	
¿Se realizan actos o eventos simbólicos? A. Si (x) B. No ()	Si 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.

El mausoleo está ubicado en el cementerio El Angel, en Barrios Altos.

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 : En memoria a las víctimas de la universidad Enrique Guzmán y Valle.		
Promovido principalmente por: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ Por los familiares de las víctimas. C. Iniciativas concertadas: _____		
Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ C. Iniciativas concertadas: _____ ONG APRODEH		
Fecha de conmemoración: 18 de julio, fecha que fueron secuestrados y asesinados los alumnos y el profesor.	Nivel de concreción del memorial: A. En proyecto B. En preparación C. Habilitado (x)	Fecha de creación/ inauguración: 1998.
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? 1998.	¿Qué tipos de acciones antecedieron a su creación? puede marcar varias A. Marchas, manifestaciones (x) B. Acciones de cabildeo () C. Gestión de un agente estatal () D. Pedido formal de una organización (x) E. Otro: _____	
Organización responsable del sitio Los familiares de las víctimas.	Personas de contacto:	
Dirección: Lugar, distrito, provincia, región.		
Teléfono / Fax:	Correo-e / sitio web:	

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		Cargo:

Movimiento Para que no se Repita	Responsable del proyecto Mapeo de Espacios de Memoria en el Perú.
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región.	
Camilo Carrillo 479 Jesús María	E-mail:
Teléfono / Fax.	
¿Qué tipo de relación tiene con el espacio de memoria?	
Gestor ()	
Participante ()	
Otra _____	
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: