

## MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

### FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

#### 1. Datos generales:

Lugar de la entrevista		
Distrito: Huamanga	Provincia: Ayacucho	Región: Ayacucho
Centro poblado:(si fuera el caso) No		

#### 2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: <b>Monumento a la Madre</b>			
Lugar Cruce de calles	Distrito: Huamanga	Provincia: Ayacucho	Región: Ayacucho
¿Qué tipo de memorial es? A)plaza o parque ( ) B)monumento (x) C)museo ( ) D)construcción, edificación ( ) E)placa recordatoria ( ) F)otro:.....		Material del que está hecho  Piedra	Tamaño (en metros): Alto: 3.10mts Ancho: 1.20mts Largo: 1.60mts
Estado de conservación: A. Muy bueno B. Bueno C. Regular D. Deteriorado (x) E. Destruido F. Otro: .....		Breve descripción del memorial:  Es una escultura de una mujer ayacuchana mirando al cielo con una paloma blanca en la mano. Simboliza la lucha de las mujeres y el rol que han cumplido como madres durante la época de la violencia. La elaboración del monumento estuvo a cargo de profesionales artistas de la escuela de Bellas Artes. Promovido por el PAR, MINDES y FONCODES.	
¿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 ( ) B. No (x)		Si se realizan ¿con qué frecuencia? No	
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.  Cruce entre las AV. Universitaria e Independencia. A 10 minutos de la Plaza de Armas de Huamanga.

**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 [mapeo@paraquenoserepita.org.pe](mailto:mapeo@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 : Homenaje a la mujer en la época de Violencia		
Promovido principalmente por: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ Gobierno Nacional y local / FONCODES / Mindes B. Sociedad civil: _____ C. Iniciativas concertadas: _____		
Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ MINDES B. Sociedad civil: _____ PAR C. Iniciativas concertadas: _____		
Fecha de conmemoración: 29 de agosto de 2003	Nivel de concreción del memorial: A. En proyecto B. En preparación C. Habilitado (x)	Fecha de creación/ inauguración: .....29...../.....8...../.....2003.....
El sitio está legalmente reconocido  Si ( X ) No ( )	Documento que lo ampara: A. Ordenanza Municipal No _____ B. Ordenanza Regional No _____ C. Resolución de Alcaldía _____ X D. Convenio _____ E. Otro documento _____	
¿Desde cuándo se iniciaron las gestiones para crear el sitio o el memorial?  2002	¿Qué tipos de acciones antecedieron a su creación? puede marcar varias A. Marchas, manifestaciones ( ) B. Acciones de cabildeo ( ) C. Gestión de un agente estatal ( ) D. Pedido formal de una organización ( X ) E. Otro: _____	
Organización responsable del sitio Gobierno local	Personas de contacto Gobierno local	
Dirección: Lugar, distrito, provincia, región. Jr. Callao N° 122 Ayacucho, Huamanga		
Teléfono / Fax: (66) 312850	Correo-e / sitio web: <a href="http://www.regionayacucho.gob.pe">www.regionayacucho.gob.pe</a>	

**4. Datos del informante:**

Nombre completo:	Heder Soto Quispe	
Dirección de su domicilio (señalar centro poblado si fuera el caso)  Covadonga Mz C1 - Lote 6		
Distrito:	Provincia:	Región:

Huamanga	Ayacucho	Ayacucho
Nombre de su organización / institución Colectivo Memorias del silencio		Cargo: Coordinador
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región.		
Teléfono / Fax. 966640240		E-mail: hedersq@hotmail.com
¿Qué tipo de relación tiene con el espacio de memoria? Gestor ( ) Participante ( ) Otra _____ Ninguna _____X_____		

### 5. Datos del entrevistador:

Nombre completo: I. Javier Guerrero Espinoza		DNI No. 40678892
Nombre de su organización / institución Movimiento Ciudadano Para que no se repita		Cargo: Comunicaciones
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Camilo Carrillo 479, Jesus Maria, Lima.		
Teléfono / Fax: 433-6453 / 330-2419		E-mail: comunica@paraquenoserepita.org.pe