

MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha. PyE-Aya-011

FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

1. Datos generales:

Lugar de la entrevista Huamanga.		
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 (x) C)museo () D)construcción, edificación () E)placa recordatoria () F)otro:.....	Material del que está hecho Material noble (cemento, arena, ladrillos y fierros)	Tamaño (en metros): Monumento: Alto: 4 Mt. Diametro: 1.5 Base: 10 x 10 Paloma: Alto: 1 Mt Ancho: 95 cm.	
Estado de conservación: A. Muy bueno D. Deteriorado B. Bueno (x) E. Destruído C. Regular () F. Otro:	Breve descripción del memorial: Está ubicado a la entrada de Totos, tiene una base cuadrada de 10 x10 mt. Esta base tiene dos escalinatas. En el centro se levanta el monumento en forma de circunferencia que incluye una escalera hasta la superficie, tanto la base como el monumento está hecho con ladrillos rojos y pintado en la ceja entre ladrillo y ladrillo color blanco y en la parte delantera de este monumento hay una franja ancha color blanco. Hay una pared pegada al costado de este monumento color blanco de dos metros de ancho en la que dice:"En memoria de las víctimas de la violencia política de Totos y sus anexos". En la superficie hay una paloma blanca con las alas extendidas que simboliza la paz.		
¿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? Una vez al año.		
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 una pendi-	

te a la entrada de Totos y a
cuatro horas de la ciudad 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 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 de las Víctimas de la Violencia Política de Totos y sus anexos.		
Promovido principalmente por: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ Asociación de afectados de Totos. C. Iniciativas concertadas: _____ Asoc. Paz y Esperanza y Comisión Episcopal de Acción Social CEAS.		
Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ Municipalidad de Totos. B. Sociedad civil: _____ Asociación de afectados por el CAI Totos. C. Iniciativas concertadas: _____ Asoc. Paz y Esperanza y Comisión Episcopal de Acción Social CEAS.		
Fecha de conmemoración:	Nivel de concreción del memorial: A. En proyecto B. En preparación C. Habilitado (x)	Fecha de creación/ inauguración: 5 de diciembre del 2005.
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 _____ 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 () C. Gestión de un agente estatal () D. Pedido formal de una organización (x) E. Otro: _____ ONG Paz y Esperanza y CEAS.	
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: Honorato Méndez Bautista.		
Dirección de su domicilio (señalar centro poblado si fuera el caso) Asociación Las Lagunas Mz2 F2 lote 11 Quicapata.		
Distrito: Carmen Alto	Provincia: Huamanga.	Región: Ayacucho.
Nombre de su organización / institución	Cargo:	

Paz y Esperanza	Coordinador del área de incidencia.
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Urbanización Mariscal Cáceres Mz L lote 30 - Huamanga- Ayacucho.	
Teléfono / Fax. 66966721058	E-mail: hmendez2010@hotmail.com
¿Qué tipo de relación tiene con el espacio de memoria? Gestor (x) Participante (x) Otra _____ Ninguna _____	

5. Datos del entrevistador:

Nombre completo: Ana Milagros Quiroz Vargas.	DNI No. 2829954
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 - Huamanga- Ayacucho.	
Teléfono / Fax: 312779	E-mail: mquiroz@pazyesperanza.org