

MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha. PyE -HCO-005

FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

1. Datos generales:

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

2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: Mural de la CVR "Después del Silencio la Verdad"		
Lugar: Muro externo UNAS	Distrito: Rupa Rupa.	Provincia: Leoncio Prado.
		Región: Huánuco.
¿Qué tipo de memorial es? A)plaza o parque () B)monumento () C)museo () D)construcción, edificación () E)placa recordatoria () F)otro:.... Mural	Material del que está hecho En la pared se encuentra cerámica de colores, mayólica, técnica mosaico.	Tamaño (en metros): Alto: Ancho: 3mt Largo: 3mt
Estado de conservación: A. Muy bueno (x) D. Deteriorado B. Bueno () E. Destruído C. Regular F. Otro: 	Breve descripción del memorial: Es una combinación de imágenes de la selva(Huallaga, río corriendo sangre), gráfico de dos personas (una mirando atrás con la boca tapada y el otro rostro de perfil mirando hacia adelante.	
¿Se le da un empleo pedagógico al sitio de memoria? A. Si () B. No (x)	¿Recibe visitas? A. Si () B. No (x)	¿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? En los dos primeros años.	
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.
		Se encuentra en el mural de la pared de la Universidad Nacional Agraria de la Selva en la carretera de Huánuco- Tingo María.

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 indicando el nombre del sitio de memoria y el número de ficha.

3. Datos del proceso:

Motivación: creado en homenaje/ memoria de :
Recuerdo funcionamiento de la oficina de la CVR.

Promovido principalmente por:

- A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____
- B. Sociedad civil: _____ **Trabajadores de la CVR NORORIENTAL.**
- C. Iniciativas concertadas: _____

Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso:

- A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____
- B. Sociedad civil: _____ **Trabajadores de la CVR NORORIENTAL.**
- C. Iniciativas concertadas: _____

Fecha de conmemoración:

Ninguna.

Nivel de concreción del memorial:

- A. En proyecto
- B. En preparación
- C. **Habilitado (x)**

Fecha de creación/ inauguración:

00-08-02

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 document **Autorización de la UNAS.**

¿Desde cuándo se iniciaron las gestiones para crear el sitio o el memorial?

Julio del 2002.

¿Qué tipos de acciones antecedieron a su creación? puede marcar varias

- A. Marchas, manifestaciones ()
- B. Acciones de cabildo ()
- C. **Gestión de un agente estatal (x)**
- D. Pedido formal de una organización ()
- E. Otro: _____

Organización responsable del sitio

UNAS

Personas de contacto

Ninguno.

Dirección: Lugar, distrito, provincia, región.

Carretera de Huánuco -Tingo María.

Teléfono / Fax:

Correo-e / sitio web:

4. Datos del informante:

Nombre completo:

Edgar Vilca Figueredo.

Dirección de su domicilio (señalar centro poblado si fuera el caso)

Jr. Damaso Beraun Nº 848 interior A

Distrito:

Huánuco

Provincia:

Huánuco.

Región:

Huánuco.

Nombre de su organización / institución

Cargo:

IREPAZ	Coordinador del programa Democracia y Resolución de conflictos.
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Jr. Damaso Beraun N° 848 interior A	
Teléfono / Fax. 062-516636	E-mail: edgarvf@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: Jackeline Vásquez Escobal.	DNI No. 22503262
Nombre de su organización / institución Asociación Paz y Esperanza.	Cargo: Responsable Post-CVR.
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Jr. Damaso Beraun N°1124 Huánuco-Huánuco-Huánuco.	
Teléfono / Fax: 062-519913	E-mail: jvasquez@pazyesperanza.org