

MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha. GR-Abanc.

FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

1. Datos generales:

Lugar de la entrevista		
Distrito: ABANCAY	Provincia: ABANCAY	Región: APURIMAC
Centro poblado:(si fuera el caso) CERCADO ABANCAY		

2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: MURAL " Sasachakuy Watakunatamana Qonqanapaq"			
Lugar: ABANCAY	Distrito: ABANCAY	Provincia: ABANCAY	Región: APURIMAC
¿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 Ladrillo, cemento, yeso y pinturas.	Tamaño (en metros): Alto: 4 Mt. Ancho: 3 Mt. Largo: 12 Mt.
Estado de conservación: A. Muy bueno (x) D. Deteriorado B. Bueno () E. Destruído C. Regular F. Otro:		Breve descripción del memorial: El mural denominado " Sasachakuy Watakunatamana qonqanapaq" que significa para no olvidar los tiempos de dolor, se constituye en un lugar de memoria y reflexión sobre los hechos de violencia acontecidos en el periodo del conflicto armado interno (1980-2000) a su vez este mural conmemorativo representa una forma de homenaje a todas las víctimas del conflicto armado interno del país y en particular de la Región Apurímac.	
¿Se le da un empleo pedagógico al sitio de memoria? A. Si (x) B. No ()		¿Recibe visitas? A. Si (x) B. No ()	¿Cuánta con visitas guiada A. Si () B. No (x)
¿Se realizan actos o eventos simbólicos? A. Si () B. No (x)		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.
			Está ubicado en el perímetro de la plaza.
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 Homenaje y Reconocimiento a las Víctimas del Caso Chaupiorcco.		
Promovido principalmente por: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ C. Iniciativas concertadas: _____ APRODEH, CNDDHH, CROVAVPA, Grupo Impulsor por la Igualdad, CMR-A		
Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ CMR-A, CROVAVPA y Grupo Impulsor por la Igualdad C. Iniciativas concertadas: _____		
Fecha de conmemoración: 17 de febrero del 2010.	Nivel de concreción del memorial: A. En proyecto B. En preparación C. Habilitado (x)	Fecha de creación/ inauguración: 17 de febrero del 2010.
El sitio está legalmente reconocido Si () No (x)	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? setiembre del 2009	¿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 () E. Otro: iniciativa de la sociedad civil organizada (CROVAVPA, GIPI)	
Organización responsable del sitio APRODEH	Personas de contacto: ENVER QUINTEROS PERALTA	
Dirección: Lugar, distrito, provincia, región. Jr. Cusco 325 Frente Casa de la cultura		
Teléfono / Fax: 083 311294	Correo-e / sitio web:	

4. Datos del informante:

Nombre completo: JOSE ABILIO		
Dirección de su domicilio (señalar centro poblado si fuera el caso)		
Distrito: Abancay	Provincia: Abancay	Región: Apurimac
Nombre de su organización / institución APRODEH		Cargo: Responsable de la Unidad No Discriminacion
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Jr. Cusco 325 Frente Casa de la cultura. Abancay - Apurimac.		
Teléfono / Fax. 083 311294 cel. 983646817		E-mail: joseabideseo@hotmail.com

¿Qué tipo de relación tiene con el espacio de memoria?

Gestor ()

Participante (x)

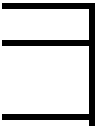
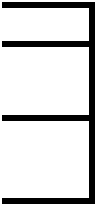
Otra _____

Ninguna _____

5. Datos del entrevistador:

Nombre completo: JOSE CARLOS ALCA HUAMANI	DNI No. 28314488
Nombre de su organización / institución Comisión Multisectorial Consultiva de Monitoreo del Tratamiento de las Secuelas de la Violencia Política y de las Recomendaciones de la CVR-CMR-A	Cargo: Secretario Técnico.
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Jr. Puno No 107 - Cuarto Piso	
Teléfono / Fax: 083 -324084	Celular 083 -983 992151
E-mail: josecarlosalca@hotmail.com	

003



as



a

:tro





all.com