

# MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha. **GR-Apurimac**

## FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

### 1. Datos generales:

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

### 2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: <b>OJO QUE LLORA (AMA QONKANAPAQ)</b>			
Lugar: Comunidad campesina de Llinque.	Distrito: Toraya.	Provincia: Aymaraes.	Región: Apurimac.
¿Qué tipo de memorial es?		Material del que está hecho	Tamaño (en metros):
A) plaza o parque ( ) <b>B) monumento ( x )</b> C) museo ( ) D) construcción, edificación ( ) E) placa recordatoria ( ) F) otro:.....		Piedra y cemento.	Alto: 1.70 Mt. Ancho: 1.20 Mt. Largo:
Estado de conservación:		Breve descripción del memorial:	
A. Muy bueno <b>B. Bueno ( x )</b> C. Regular D. Deteriorado E. Destruído F. Otro:		El monumento está sobre una base circular de 2 metros de diámetro aproximadamente con una altura de 30 centímetros hecha a base de piedras y cemento. En el centro de esta base hay un muro circular con un ancho de 15 cm y una altura de 25 cm el cual está incrustado con piedras que tienen el nombre de las víctimas del lugar. Dentro de esta circunferencia pequeña está colocado el monumento, este monumento es de piedra con la base recta y sus demás lados se asemejan a un círculo, tiene una altura de 1.70 metro por 1.20 de ancho aproximadamente. El grosor de este monumento es de 30 centímetros aprox. Del centro del monumento se desprende otra piedra pequeña que se asemeja a un ojo el cual emana agua, a esto se debe el nombre del monumento "El Ojo que Lloro".	
¿Se le da un empleo pedagógico al sitio de memoria?		¿Recibe visitas?	¿Cuánta con visitas guiadas?
A. Si ( x ) B. No ( )		A. Si ( x ) B. No ( )	A. Si ( ) <b>B. No ( x )</b>
¿Se realizan actos o eventos simbólicos?		Si se realizan ¿con qué frecuencia?	
A. Si ( x ) B. No ( )		Aniversario de la comunidad. Aniversario de la entrega del informe de la CVR.	
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.

Ubicado en la plaza de la comunidad de Llinque, con acceso libre a todos los comuneros todas horas.

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](mailto: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 a las víctimas de la violencia de Toraya.

Promovido principalmente por:

- A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) \_\_\_\_\_
- B. Sociedad civil: \_\_\_\_\_ **Comunidad de Llinque.**
- C. Iniciativas concertadas: \_\_\_\_\_ **Asociación de víctimas del conflicto armado interno Nueva Esperanza de Toraya**

Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso:

- A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) \_\_\_\_\_ **Municipalidad distrital de Toraya.**
- B. Sociedad civil: \_\_\_\_\_
- C. Iniciativas concertadas: \_\_\_\_\_ **Coordinadora Regional de Organizaciones de Víctimas y afectados por la Violencia Política de Apurímac. Asociación Pro Derechos Humanos APRODEH.**

Fecha de conmemoración:	Nivel de concreción del memorial: A. En proyecto B. En preparación <b>C. Habilitado (X)</b>	Fecha de creación/ inauguración: 4 julio del 2008.
-------------------------	--	---

El sitio está legalmente reconocido  Si ( <b>x</b> ) 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?  2008	¿Qué tipos de acciones antecedieron a su creación? puede marcar varias A. Marchas, manifestaciones ( ) B. Acciones de cabildeo ( ) C. Gestión de un agente estatal ( ) <b>D. Pedido formal de una organización ( x )</b> E. Otro: _____
---	--

Organización responsable del sitio La comunidad de Llinque. <b>Aprodeh</b>	Personas de contacto: Personal de la municipalidad.
--	--

Dirección: Lugar, distrito, provincia, región.

Teléfono / Fax:	Correo-e / sitio web:
-----------------	-----------------------

### 4. Datos del informante:

Nombre completo:

José Carlos Alca Huamaní.

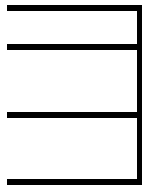
Dirección de su domicilio (señalar centro poblado si fuera el caso)

Distrito: Abancay	Provincia: Abancay.	Región: Apurímac.
Nombre de su organización / institución Gobierno Regional.	Cargo: Coordinador del RUV.	
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Plaza de Abancay.		
Teléfono / Fax. 083-983992151	E-mail: josecarlosalca@hotmail.com	
¿Qué tipo de relación tiene con el espacio de memoria? Gestor ( ) Participante ( x ) Otra _____ Ninguna _____		

### 5. Datos del entrevistador:

Nombre completo: Susana Aguilar Rosales.	DNI No. 9676710
Nombre de su organización / institución Movimiento Ciudadano Para que no se Repita.	Cargo: ejecutora del proye mapeo de espacios de mor
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Camilo Carrillo 479 Jesús María.	
Teléfono / Fax: 3302419	E-mail: subelen@yahoo.es

1-001



c

a.

as



a



comu  
eso  
os a

--




ecto de moria.