

MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha. ICA 001

FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

1. Datos generales:

Lugar de la entrevista		
Distrito: Ica.	Provincia: Ica.	Región: Ica.
Centro poblado:(si fuera el caso) Asentamiento Humano Señor de Luren (km. 300 de la Panamericana)		

2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: PARQUE DE LA RECONCILIACIÓN.			
Lugar: Ica. Asentamiento humano Señor de Luren.	Distrito: Ica.	Provincia: Ica.	Región: Ica.
¿Qué tipo de memorial es? A) plaza o parque (x) B) monumento () C) museo () D) construcción, edificación () E) placa recordatoria () F) otro:.....	Material del que está hecho Concreto y plantas.	Tamaño (en metros): Alto: Ancho: Largo:	
Estado de conservación: A. Muy bueno B. Bueno () C. Regular D. Deteriorado E. Destruído F. Otro:	Breve descripción del memorial: El parque está compuesto por plantas de aroma. No cuenta con mantenimiento motivo por el cual se acumula desmonte.		
¿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? Solamente en el marco 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.	
		En el asentamiento humano Señor de Luren Km. 300 de la carretera Panamericana Sur (carretera media asfaltada).	
Registro fotográfico. 1. Si se dispone de una fotografía impresa en papel, adjuntarla con la ficha. 2. Si se dispone de una fotografía digital, envíarla 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 para recordar a las víctimas de la violencia política.		
Promovido principalmente por: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ Personas afectadas por la violencia política y CODEH ICA. C. Iniciativas concertadas: _____		
Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ Comisión de Derechos Humanos y Afectados por la violencia política. C. Iniciativas concertadas: _____		
Fecha de conmemoración: 28 de agosto	Nivel de concreción del memorial: A. En proyecto Munic.Ica exped. B. En preparación C. Habilitado (x)	Fecha de creación/ inauguración: 28-09-04.
El sitio está legalmente reconocido Si (x) No ()	Documento que lo ampara: A. Ordenanza Municipal No _____ SI 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? 2003.	¿Qué tipos de acciones antecedieron a su creación? puede marcar varias A. Marchas, manifestaciones () B. Acciones de cabildo () C. Gestión de un agente estatal () D. Pedido formal de una organización (x) E. Otro: _____	
Organización responsable del sitio	Personas de contacto: María Manco Integrante del Asociación de Familias afectadas por la violencia política de Ica(ADEFAP)	
Dirección: Lugar, distrito, provincia, región. Señor de Luren Ica Ica Ica.		
Teléfono / Fax: 56257402	Correo-e / sitio web:	

4. Datos del informante:

Nombre completo: Cedidec García Espinoza.		
Dirección de su domicilio (señalar centro poblado si fuera el caso) Avenida Cutervo 124 ICA		
Distrito: ICA	Provincia: ICA	Región: ICA
Nombre de su organización / institución Comisión de Derechos Humanos Ica.	Cargo: Responsable Programa Inclusión.	
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Avenida Cutervo 124 ICA		
Teléfono / Fax. 056-591057	E-mail: cedid75@yahoo.es	
¿Qué tipo de relación tiene con el espacio de memoria? Gestor (x) Participante ()		

Otra _____

Ninguna _____

5. Datos del entrevistador:

Nombre completo:	DNI No.
Nombre de su organización / institución	Cargo:
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región.	
Teléfono / Fax:	E-mail: