

MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha. PQNSR-Lima-

FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

1. Datos generales:

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

2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: Placa Recordatoria.			
Lugar: Facultad de ciencias sociales de la Pontificia Universidad Católica del Perú.	Distrito: San Miguel.	Provincia: Lima.	Región: Lima.
¿Qué tipo de memorial es? A)plaza o parque () B)monumento (x) C)museo () D)construcción, edificación () E)placa recordatoria (x) F)otro:.....árbol.....		Material del que está hecho Monumento: aluminio y cemento. Placa: vidrio.	Tamaño (en metros): Monumneto: 1.50 x 1.50 Placa: 50 x 50 Cm. Arbbol: 30 Mt.
Estado de conservación: A. Muy bueno B. Bueno (x) C. Regular D. Deteriorado E. Destruido F. Otro:		Breve descripción del memorial: Es un árbol plantado en el jardín de la facultad de ciencias sociales de la PUCP sembrado por los compañeros de los dos hermanos estudiantes de esta universidad que murieron en el atentado de Tarata (16 julio 1992). En noviembre del 2004 fue colocado al pie del árbol un pequeño monumento de metal. También se colocó una placa en homenaje a los hermanos, esta placa tienen la forma de rombo.	
¿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? Se sabe que se realizaron actos simbólicos desconociendo si a la fecha se realizan.	
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.			Describe el lugar en el que está ubicado el memorial. El memorial está ubicado dentro de la Universidad Católica del Perú, cuya sede es en la Av. Universitaria cuadra 1801 distrito de San Miguel.

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 a dos estudiantes hermanos de la Pontificia Universidad Católica del Perú fallecidos en Tarata.

Promovido principalmente por:

- A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____
- B. Sociedad civil: _____ Profesor y compañeros de víctimas.
- C. Iniciativas concertadas: _____

Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso:

- A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____
- B. Sociedad civil: _____ PUCP.
- C. Iniciativas concertadas: _____

Fecha de conmemoración:	Nivel de concreción del memorial:	Fecha de creación/ inauguración:
	A. En proyecto	17 de julio de 1992.
	B. En preparación	Noviembre del 2004.
	C. Habilitado (X)	

El sitio está legalmente reconocido	Documento que lo ampara:
Si () No (x)	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?	¿Qué tipos de acciones antecedieron a su creación? puede marcar varias
Julio de 1992.	A. Marchas, manifestaciones ()
	B. Acciones de cabildo ()
	C. Gestión de un agente estatal ()
	D. Pedido formal de una organización ()
	E. Otro: _____ A iniciativa de estudiantes y profesor.

Organización responsable del sitio	Personas de contacto:
La universidad.	Emilio Salcedo.

Dirección: Lugar, distrito, provincia, región.

Teléfono / Fax:	Correo-e / sitio web:
5640532	emiliosalcedo@yahoo.com

4. Datos del informante:

Nombre completo:
Emilio Salcedo Tapia.

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

Distrito:	Provincia:	Región:
Pueblo Libre.	Lima.	Lima.

Nombre de su organización / institución	Cargo:

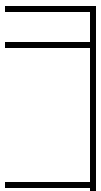
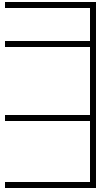
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región.

Teléfono / Fax. 5640532	E-mail: emiliosalcedo@yahoo.com
¿Qué tipo de relación tiene con el espacio de memoria?	
Gestor ()	
Participante ()	
Otra _____	
Ninguna _____ (x) _____	

5. Datos del entrevistador:

Nombre completo: Susana Aguilar Rosales.	DNI No. 9676710
Nombre de su organización / institución Movimiento Para que no se Repita.	Cargo: responsable de proy Mapeo de Espacios de Memc
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Camilo Carrillo 479 Jesús María - Lima	
Teléfono / Fax: 3302419.	E-mail: mapeo@paraquenos

-009



) Mt.



las

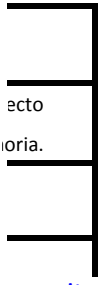


ie



:de

an



ecto

oria.

erepita.org.pe