

MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha.	Piura -oo1
-----------	------------

FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

1. Datos generales:

Lugar de la entrevista		
Distrito: Huarmaca.	Provincia: Huancabamba.	Región: Piura.
Centro poblado:(si fuera el caso) Caserío Hualquiuro.		

2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: Placa Hualquiuro.			
Lugar: Hualquiuro	Distrito: Huarmaca.	Provincia: Huancabamba.	Región: Piura.
¿Qué tipo de memorial es?		Material del que está hecho	Tamaño (en metros):
A)plaza o parque () B)monumento () C)museo () D)construcción, edificación () E)placa recordatoria (x) F)otro:.... Pedestal		Placa de marmol. Pedestal de concreto.	Placa 90 x 65 Pedestal. Alto: 1.50 Ancho: 1.50 Largo: 1.00
Estado de conservación:		Breve descripción del memorial:	
A. Muy bueno B. Bueno (x) C. Regular D. Deteriorado E. Destruido F. Otro:		El memorial es una piedra rústica, es de forma cuadrada y sobre esta piedra se ha pintado de color blanco y de forma rectangular en la cual está escrito con letras de color negro lo siguiente: "En Memoria de los/as hijos/as de Hualquiuro, nuestras victimas de la violencia política 1980-2000. Diócesis de Chulucanas. Grupo Impulsor CVR. Hualquiuro 16 de octubre del 2006".	
¿Se le da un empleo pedagógico al sitio de memoria?		¿Recibe visitas?	¿Cuénta con visitas guiadas
A. Si (x) B. No ()		A. Si (x) B. No ()	A. Si () B. No (x)
¿Se realizan actos o eventos simbólicos?		Si se realizan ¿con qué frecuencia?	
A. Si (x) B. No ()		Cada 28 de agosto.	
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.
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 : Placa en homenaje a los caídos en el caserío de Hualquiuro.		
Promovido principalmente por: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ (x) C. Iniciativas concertadas: _____		
Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ Diócesis de Chulucanas y Grupo Impulsor de la CVR - Piura. C. Iniciativas concertadas: _____		
Fecha de conmemoración: 28-ago	Nivel de concreción del memorial: A. En proyecto B. En preparación C. Habilitado (x)	Fecha de creación/ inauguración: 16 de octubre del 2006
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? 02 - 10 - 2006.	¿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: _____	
Organización responsable del sitio	Personas de contacto: Personal de la posta de Hualquiuro.	
Dirección: Lugar, distrito, provincia, región.		
Teléfono / Fax:	Correo-e / sitio web:	

4. Datos del informante:

Nombre completo: Carolina Cruz Calle.		
Dirección de su domicilio (señalar centro poblado si fuera el caso) Calle San Ignacio de Loyola N° 300 Urbanización Miraflores		
Distrito: Castilla.	Provincia: Piura.	Región: Piura.
Nombre de su organización / institución Grupo Impulsor CVR Piura.	Cargo: Secretaria operativa.	
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Calle San Ignacio de Loyola N° 300 Urbanización Miraflores - Castilla - Piura - Piura.		
Teléfono / Fax. 073-342860 / 073-342965	E-mail: ccruz@cipca.org.pe	

¿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: