

# MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha.	PQNSR-Lima-010
-----------	----------------

## FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

### 1. Datos generales:

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

### 2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: <span style="float: right;">Placa a Estudiantes y Profesor de la Universidad Enrique Guzmán y Valle.</span>			
Lugar: Universidad Enrique Guzmán y Valle - La Cantuta - Chosica.	Distrito: Chosica.	Provincia: Chosica.	Región: Lima.
¿Qué tipo de memorial es? A)plaza o parque ( ) <b>B)monumento (x)</b> C)museo ( ) D)construcción, edificación ( ) <b>E)placa recordatoria (x)</b> F)otro:.....		Material del que está hecho  Cemento, locetas y mármol.	Tamaño (en metros):  Alto: 1 Mt. Aprox. Ancho: Largo:
Estado de conservación: A. Muy bueno <b>B. Bueno (x)</b> C. Regular  D. Deteriorado E. Destruido F. Otro:  .....		Breve descripción del memorial: El memorial es de 1.5 Mt de alto por 13 de ancho, es de color oscuro y tiene 10 placas cada una con el nombre de los alumnos y el profesor victimas de la violencia. También hay placa colocadas por los familiares y alumnos de la universidad. Frente al memorial hay un lugar donde se pueden dejar flores.	
¿Se le da un empleo pedagógico al sitio de memoria? <b>A. Si (x)</b> B. No ( )		¿Recibe visitas? <b>A. Si (x)</b> B. No ( )	¿Cuénta con visitas guiadas A. Si ( ) <b>B. No (x)</b>
¿Se realizan actos o eventos simbólicos? <b>A. Si (x)</b> B. No ( )		Si se realizan ¿con qué frecuencia? Una vez al año.	
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 se encuentra dentro del recinto universitario. La universidad está ubicada en Chosica (carretera central).
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 los estudiantes y profesor de la Universidad Enrique Guzmán y Valle.		
Promovido principalmente por: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ C. <b>Iniciativas concertadas:</b> _____ <b>Autoridades de la universidad.</b>		
Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso: A. <b>Estado (Gobierno local, regional, nacional)</b> _____ <b>Gobierno de Valentín Paniagua.</b> B. Sociedad civil: _____ C. Iniciativas concertadas: _____		
Fecha de conmemoración:	Nivel de concreción del memorial: A. En proyecto B. En preparación C. <b>Habilitado (x)</b>	Fecha de creación/ inauguración: Mayo del 2001.
El sitio está legalmente reconocido  Si (x) No ( )	Documento que lo ampara: A. Ordenanza Municipal No _____ B. Ordenanza Regional No _____ C. Resolución de Alcaldía _____ D. Convenio _____ E. Otro documento: <b>Autoridad de la Universidad.</b>	
¿Desde cuándo se iniciaron las gestiones para crear el sitio o el memorial? Después del gobierno de Alberto Fujimori.	¿Qué tipos de acciones antecedieron a su creación? puede marcar varias A. Marchas, manifestaciones ( ) B. Acciones de cabildeo ( ) C. <b>Gestión de un agente estatal (x)</b> D. Pedido formal de una organización ( ) E. Otro: _____	
Organización responsable del sitio La universidad.	Personas de contacto:	
Dirección: Lugar, distrito, provincia, región.		
Teléfono / Fax:	Correo-e / sitio web:	

### 4. Datos del informante:

Nombre completo:		
Dirección de su domicilio (señalar centro poblado si fuera el caso)		
Distrito:	Provincia:	Región:
Nombre de su organización / institución	Cargo:	
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región.		
Teléfono / Fax.	E-mail:	

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

Gestor ( )

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: