

MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha. PyE-Ayac-009

FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

1. Datos generales:

Lugar de la entrevista		
Distrito: Sacsamarca.	Provincia: Huancasancos.	Región: Ayacucho.
Centro poblado:(si fuera el caso)		

2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: CRUZ CONMEMORATIVA A TODAS LAS VICTIMAS DE SACSAMARCA. PLAZA 21 DE MAYO.			
Lugar: Sacsamarca	Distrito: Sacsamarca.	Provincia: Huancasancos.	Región: Ayacucho.
¿Qué tipo de memorial es? A)plaza o parque (x) B)monumento () C)museo () D)construcción, edificación () E)placa recordatoria (x) F)otro:..... Cruz		Material del que está hecho Cruz: madera. Plaza: tierra asentada, rejas y áreas verdes.	Tamaño (en metros): Alto: 3 Mt, Ancho: 1.50 Mt. Largo:
Estado de conservación: A. Muy bueno D. Deteriorado (x) B. Bueno () E. Destruido C. Regular F. Otro:		Breve descripción del memorial: La cruz es rústica y de madera, está incrustada sobre un pedestal de cemento. Se encuentra en el cementerio de la comunidad. La plaza es pequeña y es la única que hay en la comunidad, el nombre es en alusión a la fecha en que Sendero Luminoso ingresa a la comunidad y los pobladores tuvieron que defenderse. Hay una placa con el nombre de los caídos.	
¿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? El 21 de mayo.	
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.
			La plaza está en el centro del pueblo y la cruz está en el cementero.
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 las víctimas que cayeron el 21 de mayo en la incursión hecha por Sendero Luminoso.		
Promovido principalmente por: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ La población. C. Iniciativas concertadas: _____		
Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ Municipalidad de Sacccamarca. B. Sociedad civil: _____ C. Iniciativas concertadas: _____		
Fecha de conmemoración: 21 de mayo.	Nivel de concreción del memorial: A. En proyecto B. En preparación C. Habilitado (x)	Fecha de creación/ inauguración: Plaza en 1998. Cruz el 21 de mayo del 2003.
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 _____ X 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 A. Marchas, manifestaciones () B. Acciones de cabildeo () C. Gestión de un agente estatal () D. Pedido formal de una organización () E. Otro: _____	
Organización responsable del sitio Municipalidad.	Personas de contacto:	
Dirección: Lugar, distrito, provincia, región.		
Teléfono / Fax:	Correo-e / sitio web:	

4. Datos del informante:

Nombre completo: Rosa Villarán		
Dirección de su domicilio (señalar centro poblado si fuera el caso) Camilo Carrillo 479 Jesús María.		
Distrito: Jesús María.	Provincia: Lima.	Región: Lima.
Nombre de su organización / institución Movimiento Ciudadano Para que no se Repita		Cargo: Coolaboradora.
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Camilo Carrillo 479 Jesús María.		
Teléfono / Fax.		E-mail:

3302419

rosavillaran@gmail.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 Ciudadano Para que no se Repita	Cargo: Ejecutora del proyecto.
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Camilo Carrillo 479	
Teléfono / Fax: 3302419	E-mail: subelen@yahoo.es