

MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha.	PQNSR-Lima-008
-----------	----------------

FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

1. Datos generales:

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

2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: MONUMENTO A MARIA ELENA MOYANO.			
Lugar: Intersección entre la Av.José Carlos Mariátegui y los Alamos.	Distrito: Villa el Salvador.	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:.....	Material del que está hecho Fibra de vidrio y cemento.		Tamaño (en metros): Alto: 8Mt. Ancho: 1 Mt. Placa: 60 x 40.
Estado de conservación: A. Muy bueno B. Bueno () C. Regular (x) D. Deteriorado E. Destruído F. Otro:	Breve descripción del memorial: Es un monumento que está sobre un pedestal el cual tiene como base y de forma circular material de concreto. Esto a su vez está rodeado de áreas verdes. Sobre el pedestal está la imagen de cuerpo completo de María Elena Moyano y es de colos oscuro. El rostro dd Maria Elena representa con gestos la fuerza de la mu-peruana, en brazo tiene la bandera levantada, también tiene el otro brazo levantado. En el pedestal hay una polaca en su homenaje.		
¿Se le da un empleo pedagógico al sitio de memoria? A. Si (x) B. No ()	¿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? Al conmemorarse la muerte de María Elena Moyano cada 15 de febrero.		
Dibuje un croquis de la ubicación del sitio respecto de una plaza, calle, institu-ción o lugar conocido. Colocar los nombres de las calles o lugares de referencia.		Describa 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 : En Homenaje a María Elena Moyano.		
Promovido principalmente por: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ C. Iniciativas concertadas: _____ Federación Popular de Mujeres de Villa el Salvador FEPOMUVES		
Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ Municipalida Villa El Salvador. B. Sociedad civil: _____ C. Iniciativas concertadas: _____		
Fecha de conmemoración:	Nivel de concreción del memorial: A. En proyecto B. En preparación C. Habilitado ()	Fecha de creación/ inauguración: 15 de febrero de 1993.
El sitio está legalmente reconocido Si () No ()	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? 1993	¿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 de Villa el Salvador.	Personas de contacto: Personal.	
Dirección: Lugar, distrito, provincia, región. Sector 2 grupo 15 s/n Av. César Vallejo con Av. Rsevolución.		
Teléfono / Fax: 3192530	Correo-e / sitio web: webmaster@munives.gob.pe	

4. Datos del informante:

Nombre completo: Susana Aguilar Rosales.		
Dirección de su domicilio (señalar centro poblado si fuera el caso) Jr. Cartagena 375 Pueblo Libre.		
Distrito:	Provincia:	Región:

Pueblo Libre.	Lima	Lima.
Nombre de su organización / institución Movimiento Para que no se Repita	Cargo: Responsable del proyecto Mapeo de Espacios de Memoria en el Perú.	
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Camilo Carrillo 479 Jesús María		
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: