

# MAPEO NACIONAL DE ESPACIOS DE MEMORIA - PERÚ

N. Ficha.	PyE-HCO 003
-----------	-------------

## FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN SOBRE SITIOS DE MEMORIA

### 1. Datos generales:

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

### 2. Datos del memorial:

Nombre del memorial: Parque de la Paz y Reconciliación.			
Lugar: Tingo María.	Distrito: Rupa Rupa	Provincia: Leoncio Prado.	Región: Huánuco.
¿Qué tipo de memorial es?  <b>A)plaza o parque (x)</b> B)monumento ( ) C)museo ( ) D)construcción, edificación ( ) E)placa recordatoria ( ) F)otro:.....		Material del que está hecho  Cemento.	Tamaño (en metros): Alto: Ancho: 4mt Largo: 10mt
Estado de conservación: A. Muy bueno                      D. Deteriorado B. Bueno ( )                          E. Destruido C. Regular <b>F. Otro: En construcción.</b> .....		Breve descripción del memorial: Tiene baseado de cemento, muro único y solo las bases. Es un espacio muy pequeño .	
¿Se le da un empleo pedagógico al sitio de memoria? A. Si ( ) B. No (x)	¿Recibe visitas? A. Si ( ) B. No (x)	¿Cuénta con visitas guiadas A. Si ( ) B. No (x)	
¿Se realizan actos o eventos simbólicos? A. Si ( ) B. No (x)	Si se realizan ¿con qué frecuencia? Ninguna.		
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.			Describa el lugar en el que está ubicado el memorial.  Se encuentra solo la base y asientos de cemento, pero aún falta terminario.

**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 [mapeo@paraquenoserepita.org.pe](mailto:mapeo@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 : A las víctimas del conflicto armado interno de Tingo María.		
Promovido principalmente por: A. Estado (Gobierno local, regional, nacional) _____ B. Sociedad civil: _____ <b>Club de Leones de Tingo María.</b> C. Iniciativas concertadas: _____		
Organizaciones que apoyaron o formaron parte del proceso: A. Estado (Gobierno local, regional, nac <b>Consejo Universitario UNHEVAL</b> B. Sociedad civil: _____ C. Iniciativas concertadas: _____ <b>IREPAZ</b>		
Fecha de conmemoración:	Nivel de concreción del memorial: A. En proyecto B. <b>En preparación (X)</b> C. Habilitado ( )	Fecha de creación/ inauguración:
El sitio está legalmente reconocido  Si <b>(X)</b> No ( )	Documento que lo ampara: A. Ordenanza Municipal No _____ B. Ordenanza Regional No _____ C. <b>Resolución de Alcaldía</b> _____ No recuerda el número. D. Convenio _____ E. Otro documento _____	
¿Desde cuándo se iniciaron las gestiones para crear el sitio o el memorial?  Noviembre del 2004	¿Qué tipos de acciones antecedieron a su creación? puede marcar varias A. Marchas, manifestaciones ( ) B. <b>Acciones de cabildeo (x)</b> C. Gestión de un agente estatal ( ) D. Pedido formal de una organización ( ) E. Otro: _____	
Organización responsable del sitio Parroquia Santa Teresita del Niño Jesús.	Personas de contacto Se desconoce.	
Dirección: Lugar, distrito, provincia, región. Al lado de la parroquia Santa Teresita del Niño Jesús- Tingo María (en la Plaza Central)		
Teléfono / Fax:	Correo-e / sitio web:	

**4. Datos del informante:**

Nombre completo: Nidia Alegría Herrera.		
Dirección de su domicilio (señalar centro poblado si fuera el caso) Jr. Damasu Beraun N° 848 interior A.		
Distrito: Huánuco	Provincia: Huánuco	Región: Huánuco
Nombre de su organización / institución		Cargo:

IREPAZ	Director Ejecutivo.
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Jr. Damasu Beraun N° 848 interior A.	
Teléfono / Fax. 062-516636	E-mail: <a href="mailto:nalegria@hotmail.com">nalegria@hotmail.com</a>
<p>¿Qué tipo de relación tiene con el espacio de memoria?</p> <p>Gestor      <input checked="" type="checkbox"/> ( x )</p> <p>Participante      <input type="checkbox"/> ( )</p> <p>Otra _____</p> <p>Ninguna _____</p>	

### 5. Datos del entrevistador:

Nombre completo: Jacqueline Vásquez Escobal.	DNI No. 22503260
Nombre de su organización / institución Asociación Paz y Esperanza.	Cargo: Responsable Post- CVR
Dirección de su organización: Lugar, distrito, provincia, región. Jr. Damaso Beraun N° 1124 Huánuco -Huánuco -Huánuco	
Teléfono / Fax: 062-519913	E-mail: <a href="mailto:jvasquez@pazyesperanza.org">jvasquez@pazyesperanza.org</a>