

ENTREVISTA / ANAMNESE

***favor escrever com letra legível**

Nome: _____

Filiação: _____

Contato familiar (pai/mãe): _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ R.G: _____ CPF: _____

E-mail: _____

Tel (com.): _____ Tel (res.): _____ Cel: _____

Escolaridade: _____ Sexo: _____ Profissão: _____

01- VIDA FAMILIAR

Estado Civil: _____ Tem filhos? Quantos?: _____

Mora com: _____

02- VIDA PROFISSIONAL

Atividade profissional: _____ Você gosta do que faz?: _____

Você se sente estável no seu trabalho?: _____

Outras atividades: _____

03- SAÚDE E COMPORTAMENTO

Você já teve alguma doença grave? Qual? Quando?: _____

Já fez alguma cirurgia? Qual? Quando?: _____

Tem atualmente algum problema de saúde? Qual?: _____

Se está, que remédios tem tomado? _____

Você bebe? Se sim com que freqüência?: _____

Você consome ou já consumiu algum tipo de droga?: _____

Qual? Com que freqüência?: _____

Você se considera uma pessoa agressiva, eufórica, ansiosa, angustiada, medrosa ou com algum outro sentimento em demasia?: _____

Você tem algum tipo de sensação ou manifestação que considera diferenciada dos padrões cotidianos?: _____

Já teve algum tipo de internação? Onde? Por que?: _____

04- QUAIS DESTES PROBELAMAS EXISTEM EM SUA CASA?

Alcoolismo () Brigas Constantes () Consumo de Drogas () Doenças () Instabilidade Econômica ()
Problemas Legais () Outros: _____

05- ESPIRITUALIDADE

Você atualmente pratica alguma religião? Qual?: _____

O que você busca em sua prática religiosa?: _____

Segundo seus próprios critérios, você já teve alguma "experiência" espiritual marcante? Como foi?

Você acredita que o desenvolvimento espiritual pode te ajudar? Em que?: _____

Como soube do Santo Daime?: _____

Acredita que o Santo Daime pode ser útil a você? Em que?: _____

06- OBSERVAÇÕES GERAIS

Comentário do entrevistador: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____

portador do R.G _____ e CPF _____

abaixo assinado, venho de livre e espontânea vontade solicitar o ingresso às sessões espirituais do **Santo Daime**, no **Céu de Maria**. Declaro que participei da reunião obrigatória onde tomei ciência da natureza destes trabalhos, bem como a preparação exigida, dos detalhes do ritual e a condição expressa de permanecer na igreja até o fechamento dos trabalhos, assim como da **proibição de portar ou usar quaisquer substâncias prescritas pela lei penal brasileira, bebidas alcoólicas, armas brancas ou de fogo**. Declaro também que obedecerei a todas as determinações dos fiscais e do diretor dos trabalhos, que contribuirei para os **custos** de obtenção do **Santo Daime** e da manutenção da igreja (fixados pela secretaria), e que não estou suspenso dos trabalhos pelas diretorias de quaisquer centros pertencentes ao **Iceflu** (Igreja do Culto Eclético da Fluente Luz Universal) - Organização Daimista Sebastião Mota de Melo

São Paulo, _____ de _____ 20 _____

Responsável

Assinatura / entrevistado