

(CABEÇALHO COM O NOME DA IGREJA)

**ENTREVISTA / ANAMNESE**

Nome: .....  
Data de nascimento: ...../...../.....  
Filiação: .....  
Identidade Nº: ..... Órgão Expedidor: .....  
Escolaridade: .....  
Endereço: .....  
..... Telefone: .....

**1. Vida Familiar**

Estado civil ou de convivência: .....  
Tem filhos? Quantos? .....  
Mora com: .....

**2. Vida Profissional**

Atividade profissional: .....  
Você gosta do que faz? .....  
Você se sente estável em seu trabalho? .....  
Outras atividades: .....

**3. Saúde e Comportamento**

Você já teve alguma doença grave? Qual? Quando? .....  
.....  
Já fez alguma cirurgia? Qual? Quando? .....  
.....  
Tem atualmente algum problema de saúde? Qual? .....  
.....  
Está fazendo algum tipo de tratamento? Qual? .....  
.....  
Se está, que remédios tem tomado? .....  
.....  
Você bebe? Se sim, com que frequência? .....  
Você consome ou já consumiu algum tipo de droga? Qual? Com que frequência? .....

Você acha que seu uso de bebida ou droga trouxe prejuízos à sua vida? Quais?

.....  
Já sentiu dificuldade em controlar este uso de bebida ou droga? .....

Você já teve a experiência de ver ou ouvir coisas que os outros não podiam ver ou ouvir? .....

Você já teve a sensação de estar sendo perseguido ou já se sentiu ameaçado por alguém? .....

Você já teve a sensação de não conseguir ordenar os pensamentos em sua cabeça, por horas ou dias? .....

Você já viveu alguma situação em que seus pensamentos estavam muito acelerados, que você não conseguia acompanhá-los? .....

Já foi internado em alguma instituição psiquiátrica? .....

Onde? .....

Por que? .....

#### **4. Quais destes problemas existem em sua casa?**

Alcoolismo ( ) Consumo de drogas ( ) Doenças ( ) Brigas constantes (...)

Instabilidade econômica ( ) Problemas legais ( ) Outros (...)

#### **5. Espiritualidade**

Você atualmente pratica alguma religião? Qual? .....

O que busca em sua prática religiosa? .....

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

Você acredita que o desenvolvimento espiritual possa lhe ajudar? Em que? .....

.....  
Como soube do Santo Daime? .....

Acredita que o Santo Daime possa ser útil a você? Em que? .....

.....  
Trabalho de iniciação: ..... Data: ...../...../.....

**6. Observações Gerais**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Entrevistador

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, abaixo assinado, venho de livre e espontânea vontade solicitar o ingresso às sessões espirituais com o Santo Daime, no centro .....  
Declaro que participei da reunião obrigatória, onde tomei ciência da natureza destes trabalhos, bem como da preparação exigida, dos detalhes do ritual e da condição expressa de permanecer na igreja até o fechamento dos trabalhos, assim como da proibição de portar ou usar quaisquer substâncias proscritas 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 na secretaria) e que não estou suspenso dos trabalhos pelas diretorias de quaisquer centros pertencentes ao Cefluris (Centro Eclético da Fluente Luz Universal Raimundo Irineu Serra) – Organização Daimista Sebastião Mota de Melo.

....., ..... de ..... de .....  
(Local e data)

.....  
(Assinatura)

.....  
(Nome completo)