



## CÉU RAINHA DA NOVA ERA

(TERMO DE RESPONSABILIDADE – FICHA CADASTRAL – DECLARAÇÃO)

Eu \_\_\_\_\_ portador do

RG: \_\_\_\_\_ e do CPF: \_\_\_\_\_ Residente e

domiciliado em: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

DECLARO, irretroatável e irrevogavelmente que as informações que presto abaixo, nesta ficha cadastral preenchidas por minha própria pessoa, são verídicas e a expressão da mais pura verdade. Também declaro aqui que fui devidamente informado(a) da natureza dos trabalhos espirituais da AYAHUASCA.

Bem como de toda preparação exigida e de todos os detalhes a respeito deste cerimonial e considero-me apto(a) e em perfeitas condições físicas e psicológicas para participar do cerimonial, e vim por minha livre e espontânea vontade solicitar o meu ingresso às sessões espirituais e sacramentais com AYAHUASCA nesta instituição.

telefone fixo, celular ou whatsapp: \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

- 1- Está sem consumir bebida alcoólica?  SIM  NÃO
- 2- Faz uso de alguma substância psicotrópica, tais como drogas ou remédios ?  SIM  NÃO  
em caso de resposta positiva qual substância? \_\_\_\_\_
- 3- É portador de alguma doença cardíaca ou psicológica ?  SIM  NÃO  
em caso de resposta positiva qual a enfermidade? \_\_\_\_\_
- 4- Fez alguma cirurgia recentemente?  SIM  NÃO  
em caso de resposta positiva qual ? \_\_\_\_\_
- 5- Tem problemas de hipertensão ou hipotensão?  SIM  NÃO  
em caso de resposta positiva qual ? \_\_\_\_\_ está controlada ?  SIM  NÃO
- 6- Tem algum problema de saúde ou de outra espécie que ainda não foi mencionado acima?  SIM  NÃO  
em caso de resposta positiva qual ? \_\_\_\_\_
- 7- Teve convulsão ou bronquite ou algum problema respiratório grave ou crônico?  SIM  NÃO  
em caso de resposta positiva qual ? \_\_\_\_\_
- 8- Tem alergia à alguma substância?  SIM  NÃO  
em caso de resposta positiva qual ? \_\_\_\_\_
- 9- Se é mulher, encontra-se grávida?  SIM  NÃO

Declaro não portar arma branca ou de fogo e também, não estar portando substâncias entorpecentes ou drogas ilegais. Estou ciente que esta instituição não trabalha com a cannabis sendo assim, não estou autorizado a fazer o uso dela dentro dessa instituição.

Comprometo-me a respeitar as regras de comportamento desta instituição e permanecer neste local até o término da sessão, só saindo após a autorização do dirigente da sessão.

Estou ciente que o uso religioso e sacramental da AYAHUASCA é autorizado por lei onde determinou-se pelo CONFEN (1985), que a substância não causa prejuízo social algum e o cerimonial religioso e sacramental é uma prática legítima, onde está documentado nos termos do art.20, "caput", lei 11.343/06 e atr.215, caput e S 1 c/c, art.216, caput e SS 1 e 4 da Constituição Federal.

As informações acima foram extraídas do relatório do CONAD (Conselho Nacional Anti Drogas) de 23 de novembro de 2006.

Declaro também isentar à instituição de qualquer responsabilidade com relação a minha pessoa: antes, durante ou após o cerimonial com AYAHUASCA.

Autorizo o uso de minha imagem em todo e qualquer material entrefotos, documentos e outros meios de comunicação para ser utilizada em rede sociais, destinada à divulgação ao público geral e ou apenas para uso interna desta instituição.

Dou valia a este termo desta data em diante. São Paulo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura