



CUESTIONARIO CRISTO LIBERA

INFORMACION PRIVADA Y CONFIDENCIAL

Datos Personales

Fecha

Nombre completo

Email

País - Ciudad

Skype

Telefono contacto

Whatsapp

Casado/a	☐ SI ☐ NO	Pareja	☐ SI ☐ NO
Novio	☐ SI ☐ NO	Relación	☐ SI ☐ NO

Nombre del esposo(a)

Cuestionario de Preguntas básicas:

¿Leyó el mensaje de nuestra web www.cristolibera.org Preparándose para Liberación?

¿Siguió todos los pasos indicados?

¿Usted acepta a Jesús como su único Señor y Salvador? SI o NO

¿Desde cuando es usted cristiano?

¿Se congrega? ¿Dónde?

¿Cuando lee la Biblia?

¿Cuando ora?

¿Es usted cristiano y desde cuando?

Antecedentes y posibles formas de entrada

El propósito de este formulario es para ayudar a determinar las posibles formas de entrada de los malos espíritus... obviamente, generacional o permiso ancestrales como esta escrito en Éxodo 20:5b "Visito la maldad de los padres sobre los hijos hasta la tercera y cuarta generación de los que me aborrecen" es una posibilidad en la vida de cualquiera.

Hay 30 antepasados en su historia que podría haber pasado un espíritu al que, probablemente, sólo se sabe acerca de sus padres y cada uno de sus dos padres.

Sírvase facilitar toda la información de que el Espíritu Santo trae a su mente. Ejemplos de ello serían la participación con el ocultismo, la perversión sexual, el alcoholismo, la depresión o los trastornos mentales, divorcios, el adulterio, la ira, la actividad criminal, los nacimientos fuera del matrimonio, la participación en grupos como la Masonería, Estrella de Oriente, Rainbow Girls, Oddfellows y Rebecca Lodge etc,

NOTA: Jesús nos redimió de la maldición de la ley , Gal 3:13 , pero los demonios no se van, se quedan y se esconden hay que expulsarlos.

Conoce de la participación de los antepasados en cualquiera de estos? SI o NO, Explíquelo

Desde el nacimiento y la infancia: traumas durante el embarazo por su mamá o papá, el divorcio, las palabras de "No hay que tener a este niño", etc.?

Los primeros temores de la infancia, las lesiones, las pesadillas, ver las cosas en su habitación, sintió la presencia del mal?:

Cualquier abuso sexual, o la vergüenza sexual durante la niñez?:

Las palabras habladas de los padres, u otros que se condena: "Eres gordo, eres estúpido, nunca llegarás a nada, siempre se equivoca, yo no sé porqué le había ser. Usted no puede en nuestro grupo, etc. o humillantes experiencias embarazosas en la escuela o del maestro de escuela?:

Historia personal, emocional y médica

¿Tiene dificultad para confiar en otros?: En caso afirmativo, ¿sabes por qué? : Por favor, explique:

¿Ha habido una muerte de alguien cercano a usted: Si es así, quién?:

¿Sientes que tienes trastornos de la alimentación?: explique

Usted sufre de trastornos del sueño?

Nombre de sus enfermedades o trastornos medicos ?

Nombre de las medicinas y dosis

¿Hay antecedentes de tuberculosis, diabetes, úlceras, cáncer, enfermedades del corazón, problemas glandulares, asma, otros en su familia?: En caso afirmativo, explique:

¿Ha tenido amigos imaginarios cuando era niño? ¿Nombres?

¿Tiene dificultad para retener la Palabra de Dios?

¿Tiene dolores de cabeza de migraña?

¿Tiene usted alguna adicción?

¿Tiene miedo a la muerte?:

Pensamientos, emociones y temores

¿Tiene pensamientos suicidas?:

¿Ha habido un período de tiempo en su vida cuando estaba enojados con Dios?: Explique

¿Tiene miedo de volverse loco?

La ansiedad o ataques de pánico? ¿cuándo comienzan?:

¿Se siente la soledad increíble?

A usted le asalta la duda y la incredulidad?: Explique

¿Se siente inferior?

¿Tiene pensamientos de incapacidad?

¿Eres rebelde?

¿Tienes pensamientos compulsivos de suicidio o asesinato? Explique:

Las convulsiones de pánico o miedo de que otros es terrible, sueños o pesadillas que son de carácter horrible y muchas veces... recurrentes, explique:

Relaciones, sustancias y prácticas espirituales

Si no es casado. tiene novio(a)?

Si tiene novio(a). Tiene relaciones sexuales con el o ella?

Usted a consumido Drogas? si es afirmativo por favor mencione cuales. Ejemplo: cocaína, marihuana.....

¿Ha visitado brujos- hechiceros? detallelos uno por uno y fechas aproximadamente que pactos hizo? ¿para que fue allí? ¿Que pidió?

A cuales santos, imagenes usted adora (Virgen maria, Santo Tomas, Sagrado Corazon de Jesus, Rosarios, Virgen Maria) diga sus nombres, estan en su casa? ¿Tiene estampitas?detallelos

Sirvase facilitar toda la información de que el Espíritu Santo trae a su mente. Ejemplos de ello serían la participación con el ocultismo, la perversión sexual, el alcoholismo, la depresión o los trastornos mentales, abortos, cualquier tipo de trauma, accidentes, fornicación, divorcios, el adulterio, la ira, la actividad criminal, los nacimientos fuera del matrimonio, la participación en grupos como la Masonería, Estrella de Oriente, Rainbow Girls, Oddfellows y Rebecca Lodge etc

Este documento contiene información personal. Consérvelo y compártalo únicamente con las personas responsables del proceso de orientación correspondiente.