

## TEAR DE LUZ – RELAÇÃO DE DOCUMENTOS OFICIAIS E PROCEDIMENTOS PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO

Com a sagrada medicina Ayahuasca (FOLHA 1, NÃO PRECISA IMPRIMIR ESSA FOLHA)

Chácara Recanto de luz, chegada às 19:00 horas

- Fluxo integral dos procedimentos para participação:

1) declarar seu interesse ao convite que foi realizado pelo MEMBRO DA EQUIPE DO PROJETO TEAR DE LUZ QUE O INDICOU;

2) pagamento da taxa mensal na conta especificada;

3) encaminhamento do comprovante digitalizado ao secretário (a) do Uhcai Laura Veridiana (Whatsapp 62 9968-1264) especificando o nome do participante;

4) entrega de documentos:

a) declaração de alinhamento aos parâmetros do trabalho e isenção à Instituição e de alinhamento as normas legais para participação dessas atividades,

b) declaração de princípios de transformação e compromisso de vida associados aos participantes do projeto Tear de Luz (princípios da Expressão da Fonte – Código Ascensional 18, que são os mandamentos do Círculo Quântico de Expansão Humana), ambas declarações assinadas idênticas ao documento de identificação com foto, juntamente com as cópias do RG e CPF.

Obs.: Esses documentos deverão ser entregues na entrada do primeiro trabalho, **SEM NENHUMA EXCESSÃO** para participação, sob pena de bloqueio de entrada.

h). Data e horário dos trabalhos: sempre aos sábados com a maior Lua possível ou alinhado a eventos cósmico significativos. Solicita-se que a pessoa comece a chegar a partir das 18:00 até as 19:00h. Não poderá haver atrasos.

Solicitações complementares

- A imersão com a Sagrada Medicina Ayahuasca tem duração de 4 horas, dedicadas à interiorização e expansão da consciência. **Por motivos legais<sup>1</sup> e de segurança dos convidados, não será permitido sair das dependências da casa antes do encerramento do ritual.** A equipe de operadores do UHCAI trabalha em sintonia com a espiritualidade, com amor e dedicação aos participantes para auxiliar no que for necessário. Qualquer situação adversa durante a imersão deve ser comunicada a um dos operadores. Sinta-se em casa, e nos ajude a cuidar da organização do espaço evitando sujar e evitando fazer barulho.
- É melhor abster-se do consumo de carnes, produtos industrializados, alimentos excitantes, álcool e drogas nos três dias anteriores à imersão. Isso facilitará o processo de purificação física, mental e emocional e abertura da consciência.
- **Vista roupas longas e confortáveis, de preferência brancas. Evite usar perfumes e cosméticos com cheiros fortes e acessórios que produzam barulho.**

---

<sup>1</sup> O uso sacramental da Ayahuasca é autorizado no Brasil pela Resolução n.01 do CONAD, publicado no Diário Oficial da União em 25 de Janeiro de 2010.

Ficha de Cadastro e declarações de alinhamentos (IMPRIMIR E ENTREGAR)

Nome completo:

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Profissão/Ocupação:

Telefone e Whats App pessoal: ( ) Telefone de Emergência: ( )

E-mail:

Já fez uso da Sagrada Medicina Ayahuasca?

( ) Não ( ) Sim ( ) aonde? ( ) como?

Atualmente, faz uso de alguma droga lícita ou ilícita?

( ) Não ( ) Sim

quais?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Faz uso regular de algum medicamento?

( ) Não

( ) Sim

( ) antidepressivo \_\_\_\_\_

( ) antipsicótico \_\_\_\_\_

( ) calmante \_\_\_\_\_

( ) estabilizador do humor \_\_\_\_\_

Está com algum problema de saúde?

( ) Cardiopatias

( ) Depressão

( ) Hipertensão

( ) Muito debilitado

( ) Outros transtornos mentais, descreva:

( ) AVC

**Declaro que não estou em desalinhamento com as vedações absolutas ou relativas para uso de ayahuasca, constantes na resolução n.01 do CONAD de 25 de Janeiro de 2010, e que tomei ciência detalhada dessas vedações abaixo discriminadas:**

**1) Vedado para casos de uso de antipsicóticos que tenham esquizofrenia/psicose;**

**2) Vedado para usuários de estabilizadores do humor, que sejam portadores de Transtorno Afetivo Bipolar (restrição absoluta pela doença);**

**3) Portadores de epilepsia que utilizam alguma das medicações Lítio (Carbolitium), Ácido Valpróico (Dekene, Depakote, Valpakene), Carbamazepina (Tegretol, Tegrex), Oxcarbazepina (Trileptal) não têm restrições para participar, bem como não devem suspender a medicação para participar do mesmo;**

**4) Vedação relativa da participação do(a) interessado(a): O(a) participante poderá frequentar o ritual desde que, seguindo orientação médica, **Não** tenha feito uso dos medicamentos abaixo especificados **nas 6(seis) semanas anteriores. Usuários de Antidepressivos:** Fluoxetina (Prozac, Depress, Daforin, Fluxene) , Sertalina ( Zoloft, Assert, Tolrest), Venlafaxina (Venlift, Efexor), Citalopran (Cipramil, Denyl, Procimax), Escitalopram (Lexapro), Paroxetina (Aropax, Pondera, Cebrilin), Tranilcipromina (Parnate), Moclobemida ( Aurorix), Amitriptilina ( Amityrl, Triptanol , Imipramina ( Depramina, Imipra, Tofranil), Nortriptilina ( Pamelor), Bupropiona (Wellbutrin, Zetron), Remeron.**

**5) Vedação relativa da participação do(a) interessado(a): O(a) participante poderá frequentar os Treinamentos e cerimônia, desde que, de acordo com a orientação médica, não tenha feito uso dos medicamentos abaixo especificados nas **24(vinte e quatro) horas anteriores ao início do treinamento e cerimônia. Usuários de calmantes:** Diazepan (Dienpax, Compaz, Valium, Calmociteno), Bomazepan (Lexotan, Somalium), Lorazepan (Lorax), Nitrazepam (Sonebon, Nitrapan).**

**6) Vedação relativa da participação do(a) interessado(a): O(a) participante poderá frequentar o ritual desde que haja autorização médica por escrito não impedindo, nas seguintes situações clínicas: a) ser portador(a) de doença cardíaca, hipertenso(a) sem tratamento médico e/ou estar com saúde muito debilitada; e b) ter gravidez de alto risco.**

**7) Vedação relativa da participação do(a) interessado(a): o(a) participante poderá frequentar o ritual desde que não tenha feito uso de drogas ilícitas nas **24(vinte e quatro) horas anteriores ao** o treinamento e cerimônia.**

Assumo plena responsabilidade pela veracidade das informações aqui fornecidas, isentando o Círculo Quântico de Expansão Humana (UHCAI – Universo Holístico Cristal Arco Iris) por quaisquer eventualidades em decorrência de informações equivocadas ou eventualidades que porventura ocorrerem antes, durante e depois dos trabalhos com Ayahuasca. Declaro me alinhar aos 12 princípios de vida associados ao projeto Tear de Luz: Mandamentos que regem o Círculo Quântico de Expansão Humana:

1) Humildade; 2) Fraternidade; 3) Sabedoria; 4) Responsabilidade; 5) Compromisso; 6) Coragem; 7) Força; 8) Determinação; 9) Perseverança; 10) Fé; 11) Amor universal; 12) Gratidão.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura idêntica a da cópia do documento com foto a ser entregue