

# **Consentimiento Informado para la facilitación en “Estados Expandidos de Consciencia y Regresión a Vidas Pasadas”**

**Estimada/o consultante:**

Desde mi lugar es un gusto poder acompañarlo/la en su “proceso de Indagación personal”, siendo el procedimiento que solicita una técnica de Carácter Transpersonal, con ello dejo constancia que no es terapia convencional ya que no soy psicóloga clínica. En el caso que la problemática no sea pertinente trabajarla con este abordaje, será derivado (avalada por mi formación como Counselor o Consultora Psicológica), a un/a profesional de la salud mental.

Usted es asistido/a por un profesional en dicho campo, que ha egresado de la Escuela de Técnica Regresiva en la Línea del Dr. Cabouli y hoy día cuenta con su propia formación en Estados Expandidos de Consciencia y Regresión a Vidas Pasadas. Cuidaré a través del secreto profesional cuanto por usted confiado como consultante, salvo que en su relato y/o desarrollo de la experiencia aparezcan evidencias que pongan en peligro su vida o la de terceros.

El trabajo quedará registrado en audio (no video) para su trabajo posterior.

Su caso podría ser citado como ejemplo en alguna charla informativa o formación en la técnica, solo a fin de ilustrar algún concepto sobre dicha técnica guardando en todo momento su identidad, salvo que usted expresamente indique lo contrario.

Así mismo se solicita su autorización, en el caso que las circunstancias lo requieran, a llevar a cabo la entrevista y la facilitación vía Zoom de acuerdo a lo previamente acordado.

Conforme con lo anteriormente expuesto yo la/el consultante, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente manifiesto que me ha sido dada toda la información pertinente acerca del proceso regresivo, su procedimiento y técnica, autorizo a Lic. Gabriela Cynthia Legoratti que realice este acompañamiento en Estados Expandidos de Consciencia y Regresión a Vidas Pasadas.

Manifestando que he comprendido la naturaleza y propósito de la intervención solicitada y he aclarado mis dudas, sintiéndome satisfecha/o con la información proporcionada dando lugar así al proceso que he requerido.

Apellido y Nombre .....

Nacionalidad.....

Numero de documento: .....

## **MODALIDAD DE PAGO:**

El pago se realizará de acuerdo a lo pautado previamente y en la moneda pautada.

Firma: .....

Aclaración: .....

Fecha .....