



Formulario de Admisión al Ministerio de Consejería Pastoral

Información del Cliente

Primer Nombre

Apellido

Fecha de Nacimiento

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Número de Teléfono Preferido

Correo Electrónico Preferido

Contacto en Caso de Emergencia

Nombre y Apellido

Relación

Número de Teléfono

Trasfondo Espiritual

Iglesia o Lugar de Adoración Actual

¿Con qué frecuencia asiste a los servicios?

☐ Semanal
☐ Mensual
☐ De vez en cuando
☐ Nunca

Información de Consejería

¿Qué te trae a la consejería en este momento?

¿Ha participado en consejería anteriormente? ☐ SÍ ☐ NO

Si la respuesta es SI, por favor de indicar cuándo se llevó a cabo la consejería y la razón por la misma.

¿Cuáles son sus objetivos para la consejería?

Información Personal

Estado Civil

- ☐ Soltero/Soltera
☐ Casado/Casada
☐ Divorciado/Divorciada
☐ Viudo/Viuda
☐ Otro _____ (por favor especifique)

Edad Actual

¿Tiene Hijos?

- ☐ Sí Edades _____
☐ NO

¿Está tomando algún medicamento actualmente?

- ☐ Sí Por favor, li _____
☐ NO

Estado Mental

¿Cuál es su emoción más difícil actualmente?

- ☐ Tristeza
☐ Miedo
☐ Ira
☐ Disgusto
☐ Falta de esperanza
☐ Frustración
☐ Decepción
☐ Ansiedad
☐ Depresión
☐ Otro

¿Tiene algunos pensamientos, emociones o acciones de suicidio actualmente? ☐ Sí ☐ NO

¿Ha habido algunos cambios recientes en su vida espiritual? ☐ Sí ☐ NO

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD:

Entiendo que mi información se mantendrá confidencial y será compartido solamente con mi consentimiento o si lo exige la ley.

Firma

Fecha

Gracias por tomarse el tiempo para completar este formulario de admisión. Su información nos ayudará brindarle la mejor atención para sus necesidades.

Declaración de Confidencialidad para Consejería Pastoral

Detalles de la Sesión

Consejero/Consejera (Nombre del Pastor):

Fecha:

Cliente (Nombre del Cliente):

Fecha de la sesión:

Propósito

Esta declaración de confidencialidad está diseñada para proteger su privacidad y establecer confianza en nuestra relación de consejería.

Declaración de Confidencialidad

Yo, _____ [Nombre del Pastor], comprometo a mantener la confidencialidad de toda la información compartida durante las sesiones de consejería. Esto incluye historias personales, inquietudes y cualquier otro detalle discutido.

Limitaciones de Confidencialidad

Si bien me esfuerzo por mantener la confidencialidad de nuestras conversaciones, existen ciertas excepciones en las que la ley o estándares éticos podrían exigirme revelar información, incluyendo, entre otras:

1. Sospecha de abuso o negligencia hacia un niño, anciano, o individuo vulnerable,
2. Amenazas de daño a si mismo o a otros,
3. Requerimientos legales o órdenes judiciales.

Sus Derechos

Usted tiene el derecho a:

- Solicitar que se limite la información compartida,
- Hacer preguntas sobre confidencialidad a cualquier momento.
- Retirar el consentimiento para recibir consejería en cualquier momento.

Consentimiento:

Al firmar a continuación, está confirmando que usted entiende los términos de esta declaración de confidencialidad y da su consentimiento para participar en consejería pastoral.

Firma del Cliente

Fecha

Firma del Pastor

Fecha

Por favor no dude en hacer preguntas o expresar sus inquietudes sobre esta declaración de confidencialidad antes de firmar. Su confianza y comodidad son importante en este proceso de consejería.