

Hola,

Gracias por invitarnos a acompañarle en su camino hacia la libertad. ¡Nos sentimos bendecidos y honrados de colaborar con usted! Hay algunas cosas que hemos descubierto que le ayudarán a tener el mayor éxito durante su tiempo con nosotros.

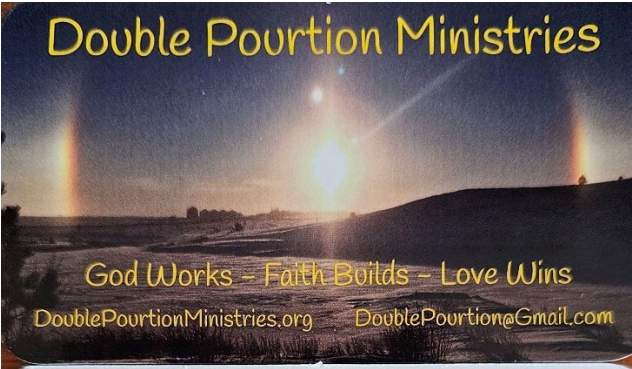
Por favor, dedique un tiempo con el Espíritu Santo para responder las preguntas de nuestro cuestionario de admisión. Deje que Él le guíe y dirija en sus respuestas. Esta es una herramienta útil tanto para usted como para nosotros, y confiamos en el Señor en este proceso. Si usted tiene alguna pregunta, por favor llame a su pastor. (Nota: esto no es una prueba y es completamente confidencial). Nos encargaremos de programar una cita en el calendario una vez que hayamos recibido la información.

Lidie con cualquier falta de perdón, resentimiento, amargura y pecado en su vida. En otras palabras, perdone a quien necesite y arrepíentase ante el Padre celestial por cualquier pecado que tenga usted actualmente. Nos gusta referirnos a este proceso de esta manera: De permiso y pídale al Espíritu Santo que ilumine su vida y

- 1) que revele cualquier pecado que tenga en su vida: arrepíentase y cambie de actitud.
- 2) que le recuerde a alguien a quien usted necesite perdonar: hágalo en su corazón y en voz alta con el Señor. Si no puede o tiene dificultades, podemos ayudarle en su sesión.

Por último, nuestros servicios son gratuitos, pero aceptamos y agradecemos ofrendas de amor según lo que Dios esté poniendo en su corazón.

En Cristo, Shane y Heather



**Double Portion Ministries**

God Works - Faith Builds - Love Wins

[DoublePortionMinistries.org](http://DoublePortionMinistries.org)    [DoublePortion@Gmail.com](mailto:DoublePortion@Gmail.com)

**Mission Statement:**

Teaching Kingdom Principles  
Unifying the body of Christ through Compassion,  
Prayer, Healing, and Deliverance.

We believe:  
God Works  
Faith Builds  
Love Wins

Shane Roberts  
(970) 987-4732

Heather Roberts  
(970) 623-9685

# Formulario de Admisión de El Camino a la Libertad

## Instrucciones del Formulario:

Por favor, complete este formulario para que el equipo pueda prepararse para su sesión con usted.

Escriba "N/A" (No Aplica) en cualquier área que no corresponda a su caso. Si necesita hojas adicionales, por favor, anote el número de pregunta junto con su respuesta. Firme la Exención de Responsabilidad al final del formulario. Toda la información que proporcione es estrictamente confidencial y solamente será vista por las personas involucradas en su ministerio personal.

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Su nombre: \_\_\_\_\_

Nombre de su cónyuge: \_\_\_\_\_

Su dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Matrimonios anteriores:      Sí                      No

En caso afirmativo, ¿cuántos? \_\_\_\_\_

Nombres de los hijos:

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

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

¿Fue usted el primogénito?      Sí                      No

¿Es usted cristiano activo?      Sí                      No

¿Dónde y a qué edad aproximadamente te entregaste a Dios? \_\_\_\_\_

Mejor momento para reunirse:    Días laborables              Noches laborables              Fines de semana

El propósito de este formulario es ayudar a determinar posibles vías de entrada para espíritus malignos porque existe la posibilidad de que alguien te transmita un espíritu, como se advierte en Éxodo 20:5, se transmita a través de generaciones o ancestros. Hay 30 ancestros en tu historia que podrían haberte transmitido un espíritu; probablemente, solo conozcas a tus padres y a los padres de cada uno de ellos.

Por favor, proporciona cualquier información que el Espíritu Santo te traiga a la mente. Algunos ejemplos serían: participación en el ocultismo, perversiones sexuales, alcoholismo, depresión o trastornos mentales, divorcios frecuentes, adulterio, ira, actividades delictivas, nacimientos fuera del matrimonio, participación en grupos como la Masonería, Rosacruces, santería, curanderos, la Orden de la Estrella de Oriente, las Rainbow Girls, los Oddfellows y la Logia Rebecca, etc.

1) ¿Tienes conocimiento de la participación de algún ancestro en alguno de estos temas?

Sí            No

En caso afirmativo, explica:

---

---

---

---

---

**Nota: No es necesario dar muchos detalles en tus respuestas. Pídele al Espíritu Santo que te muestre cualquier área que te preocupe.**

2.) Desde tu nacimiento y tu infancia: ¿Recuerdas algún trauma que hayas experimentado durante el embarazo de tu madre? ¿Accidentes, divorcio, comentarios como "No deberíamos tener este hijo", etc.?

---

---

---

---

3.) ¿Recuerdas algún miedo, lesión o pesadilla de tu infancia? ¿Recuerdas haber visto cosas en tu habitación o haber sentido una presencia maligna? ¿Recuerdas algún encuentro de naturaleza sobrenatural?

---

---

---

---

4.) ¿Sufriste algún abuso sexual o alguna vergüenza sexual durante tu infancia?

---

---

---

---

5.) ¿Recuerdas alguna palabra de tus padres u otras personas que te condenara, como por ejemplo: "Estás gordo/a, eres tonto/a, nunca llegarás a nada, siempre lo arruinas todo, no sé por qué te tuvimos. No puedes estar en nuestro grupo", etc.? ¿Alguna experiencia vergonzosa o humillante en la escuela o con algún profesor o entrenador?

---

---

---

---

6.) ¿Sufriste algún abuso físico por parte de tus padres u otras personas?

---

---

---

---

7.) ¿Tuviste alguna participación (aunque fuera inocente) con la ouija, la bola mágica 8, juegos de levitación, sesiones de espiritismo, limpiezas de curanderos, adivinos, cartas del tarot, astrología, horóscopos, libros de magia, videntes, libros de Harry Potter, cartas Pokémon, etc.?

---

---

---

---

8.) Enumera los accidentes o lesiones que recuerdes que te asustaron en su momento:

---

---

---

---

9.) Indique las cirugías a las que se ha sometido y su edad aproximada:

---

---

---

---

10.) Películas o programas de televisión que le hayan causado especial miedo, o escenas específicas que recuerde con claridad:

---

---

---

---

11.) ¿Ha tenido relaciones sexuales prematrimoniales?                      Sí                      No

12.) ¿Ha tenido periodos de inmoralidad sexual o conductas sexuales habituales? (incluyendo pornografía, fantasías sexuales, promiscuidad, etc.)

---

---

---

---

13.) ¿Consume alcohol o drogas?

---

---

---

---

14.) ¿Experimenta miedos inusuales?

---

---

---

---

15. ¿Cuáles crees que pueden ser las áreas de influencia demoníaca en tu vida?

---

---

---

---

16. ¿Hay (o hubo) algún problema importante en tu hogar?

---

---

---

---

17. ¿Tus padres están divorciados?                      Sí                      No

Si la respuesta es sí, ¿cuántos años tenías? \_\_\_\_\_

18. ¿Sentimientos inusuales como: nunca te sentiste realmente amado/a, no podías complacer a tu padre/madre, sentimientos de inutilidad, etc.?

---

---

---

---

19. ¿Has estado expuesto/a a la pornografía?                      Sí                      No

Si la respuesta es sí, ¿A qué edad fue Ud. expuesto/a? \_\_\_\_\_

**Por favor, responde las siguientes preguntas según corresponda a tu vida:**  
(Marca Sí o No)

20. ¿Tendencias homosexuales?

                    Sí                      No

21. ¿Participaste en fraternidades o sororidades universitarias?

                    Sí                      No

22. ¿Sientes culpa o vergüenza?

                    Sí                      No

23.) ¿Siente desesperanza?

Sí                      No

24.) ¿Siente fatiga sin causa médica?

Sí                      No

25.) ¿Ha tenido un aborto?

Sí                      No

26.) ¿Le cuesta perdonar?

Sí                      No

27.) ¿Siente amargura, ira o falta de perdón?

Sí                      No

28.) En caso afirmativo, ¿puede perdonar?

Sí                      No

29.) ¿Experimenta sentimientos de autodesprecio?

Sí                      No

30.) ¿Se ha autolesionado?

Sí                      No

31.) ¿Siente tristeza o melancolía?

Sí                      No

32.) ¿Se siente rechazado/a?

Sí                      No

33.) ¿Tiene en su casa o entre sus pertenencias algún objeto relacionado con la impiedad o sectas? ¿Esto incluiría religiones de la Nueva Era, como libros sobre deidades orientales, cristales, música heavy metal, artefactos de nativos americanos/africanos, objetos relacionados con otras religiones o rituales, objetos wiccanos u otros objetos ocultistas, santos, artefactos de curanderos, etc.?

Sí                      No

En caso afirmativo, por favor, identifique o explique:

---

---

---

---

34a) ¿Alguna vez ha sentido una presencia en la habitación?

Sí                  No

34b) En caso afirmativo, ¿ha sido recientemente?

Sí                  No

Si la respuesta a alguna de las preguntas fue afirmativa, explique:

---

---

---

---

35a) ¿Tiene pesadillas?

Sí                  No

35b) ¿Oye voces?

Sí                  No

Si la respuesta a alguna de las preguntas fue afirmativa, dé un ejemplo:

---

---

---

---

36) ¿Le ha diagnosticado algún médico alguna de las siguientes afecciones: (enumere cualquier diagnóstico, por ejemplo: diabetes, asma, hipertensión, trastorno bipolar, TDA, TDAH, autismo, etc.)?

Sí                  No

En caso afirmativo, indique el diagnóstico aquí:

---

---

---

---

37) ¿Tiene dolor inexplicable, sin explicación médica?

Sí                  No

En caso afirmativo, explique:

---

---

---

---

38.) ¿Le cuesta confiar en los demás?

Sí                  No

En caso afirmativo, ¿sabe por qué? Explique:

---

---

---

---

39.) ¿Ha fallecido algún ser querido?

Sí                  No

En caso afirmativo, ¿quién?

40.) ¿Cree que padece algún trastorno alimentario?

Sí                  No

En caso afirmativo, ¿sabe cuándo comenzaron? Indique su altura y peso aproximados:

Altura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

41.) ¿Sufre de trastornos del sueño?

Sí                  No

42.) ¿Padece algún otro trastorno diagnosticado médicamente?

Sí                  No

En caso afirmativo, explique:

---

---

---

---

43.) ¿Hay antecedentes familiares de tuberculosis, diabetes, úlceras, cáncer, enfermedades cardíacas, problemas glandulares, asma u otras enfermedades?

Sí                      No

En caso afirmativo, explique:

---

---

---

---

44.) ¿Tuvo amigos imaginarios de niño/a?

Sí                      No

En caso afirmativo, ¿cómo se llamaban?

---

---

45.) Al asistir a la iglesia u otros ministerios, ¿tiene pensamientos impuros, celos u otro tipo de acoso mental?

Sí                      No

46.) ¿Tiene dificultad para retener la Palabra de Dios?

Sí                      No

47.) ¿Tiene dificultad para leerla?

Sí                      No

48.) ¿Sufre de migrañas?

Sí                      No

49.) ¿Tiene alguna adicción?

Sí                      No

50.) ¿Le diagnosticaron alguna vez una discapacidad de aprendizaje, como TDAH, etc.?

Sí                      No

51.) ¿Tiene miedo a la muerte?

Sí                      No

52.) ¿Alguna vez ha tenido pensamientos suicidas?

Sí                      No

53.) ¿Ha habido algún período en su vida en el que se haya sentido enojado con Dios?

Sí                      No

54.) ¿Tiene miedo de perder la razón?

Sí                      No

55.) ¿Sufre de ansiedad o ataques de pánico?

Sí                      No

Si la respuesta es sí, ¿cuándo y cómo comenzaron?

---

---

56.) ¿Siente una soledad profunda?

Sí                      No

57.) ¿Le atormentan la duda y la incredulidad?

Sí                      No

58.) ¿Se siente inferior?

Sí                      No

59.) ¿Tiene pensamientos de insuficiencia?

Sí                      No

60.) ¿Tiene pensamientos obsesivos?

Sí                      No

61.) ¿Pensamientos blasfemos?

Sí                      No

62.) ¿Pensamientos compulsivos?

Sí                      No

63.) ¿Pensamientos lujuriosos?

Sí                      No

64.) ¿Sueña despierto?

Sí                      No

65.) ¿Eres perfeccionista?

Sí                      No

66.) ¿Sientes que las cosas siempre están desordenadas?

Sí                      No

67.) ¿Sientes la necesidad de tener el control?

Sí                      No

68.) ¿Eres rebelde?

Sí                      No

69.) ¿Sientes inseguridad? (En una escala del 1 al 10, donde 10 es lo peor)  
Por favor, explica brevemente tu respuesta:

---

---

---

---

70.) Estos son algunos síntomas de un ataque demoníaco. Marca los síntomas que te apliquen:

- Un deseo compulsivo de blasfemar contra Dios.
- Repulsión hacia la Biblia, incluyendo el deseo de romperla o destruirla.
- Pensamientos compulsivos de suicidio o asesinato.
- Sentimientos profundos de amargura y odio hacia los demás sin razón aparente: judíos, otras razas, la iglesia, líderes cristianos influyentes.
- Cualquier tentación compulsiva que intente forzarte a tener pensamientos o comportamientos que realmente no deseas.
- Deseos compulsivos de humillar a los demás, incluso mintiendo para lograrlo. Denigración cruel de los demás.
- Sentimientos de culpa aterradores incluso después de una confesión sincera al Señor.
- Ciertos síntomas físicos que pueden aparecer repentinamente o desaparecer rápidamente sin una razón física o fisiológica aparente.
- Sensación de ahogo.
- Dolores que parecen moverse y sin causa médica aparente.
- Sensación de opresión en la cabeza o los ojos.
- Mareos, desmayos o convulsiones.
- Depresión y abatimiento profundos.
- Arrebatos repentinos de ira violenta, furia incontrolable o sentimientos de hostilidad intensa.
- Dudas aterradoras sobre la propia salvación, incluso habiendo conocido antes la alegría de la salvación.
- Ataques de pánico u otro tipo de miedo aterrador.
- Sueños o pesadillas horribles y recurrentes. Los sueños premonitorios, que incluso pueden hacerse realidad, suelen ser de índole demoníaca.
- Deseos sexuales anormales o perversos.
- Cuestionamientos y desafíos a la Palabra de Dios.
- Trastornos del sueño o de la alimentación sin causa física aparente.
- La mayoría de las compulsiones y obsesiones.

- Rebeldía y odio a la autoridad.
- Pensamientos extraños y aterradores que parecen surgir de la nada y que no se pueden controlar.
- Fascinación por el ocultismo.
- Participación en actividades delictivas.
- Autoestima extremadamente baja (sentirse indigno, fracasado, inútil; una constante erosión de la propia identidad).
- Confusión constante en el pensamiento (a veces gran dificultad para recordar cosas).
- Incapacidad para creer (incluso cuando se desea).
- Pensamientos burlones y blasfemos contra la predicación/enseñanza de la Palabra de Dios.
- Distorsiones perceptivas: percibir ira u hostilidad en otros donde en realidad no existen; ver solo juicio en las Escrituras.
- Pesadillas horribles que provocan miedo (a menudo con imágenes demoníacas).
- Pensamientos violentos (suicidas, homicidas, que incitan al autolesionismo, etc.).
- Odio y amargura hacia los demás sin razón justificada.
- Gran hostilidad o temor al encontrarse con alguien involucrado en labores de liberación.
- Sensación de ser observado o percibir una presencia maligna.
- Depresión y abatimiento profundos (frecuentes y en momentos significativos).
- Miedos irracionales, ataques de pánico y fobias.
- Ira irracional y furia.
- Culpa irracional y autocrítica extrema.
- Deseo de hacer lo correcto pero con incapacidad para llevarlo a cabo.
- Cambios repentinos de personalidad y actitud (contrastos severos, con apariencia esquizofrénica). Trastorno bipolar.
- Fuerte aversión a la lectura de las Escrituras y a la oración (especialmente en privado).
- Semblante sombrío (mirada fría o hundida, pupilas contraídas, a veces rasgos faciales distorsionados o alterados, a menudo incapacidad para mirar directamente a los demás).
- Mentir, exagerar o robar compulsivamente (a menudo preguntándose por qué).
- Abuso de drogas (especialmente con alucinaciones demoníacas).
- Obsesiones con la comida: bulimia, anorexia nerviosa.
- Pecados sexuales compulsivos (especialmente perversiones).
- Risa o llanto irracionales.
- Violencia irracional: compulsión a autolesionarse o dañar a otros.
- Hablar repentinamente un idioma desconocido (a menudo la lengua materna de los ancestros).
- Reacciones al nombre y la sangre de Jesucristo (verbalmente o mediante lenguaje corporal).
- Inquietud extrema (especialmente en un ambiente espiritual).
- Lenguaje hiriente y burlón incontrolable.
- Lenguaje y acciones vulgares.

- Pérdida de la noción del tiempo (de minutos a horas; aparecer en algún lugar sin recordar cómo se llegó; realizar acciones de las que no se tiene memoria).
- Somnoliento extremo en relación con temas espirituales.
- Demostración de habilidades extraordinarias (percepción extrasensorial o telequinesis).
- Oír voces (que se burlan, intimidan, acusan, amenazan o intentan negociar).
- La voz se refiere a la persona en tercera persona.
- Experiencias sobrenaturales: apariciones fantasmales, movimiento o desaparición de objetos y otras manifestaciones extrañas.
- Convulsiones (demasiado largas o frecuentes).
- Dolor (sin explicación aparente, especialmente de cabeza o estómago).
- Desmayos.
- Las dolencias físicas a menudo se alivian de inmediato mediante una orden de una autoridad espiritual (por ejemplo, convulsiones epilépticas, ataques de asma, diversos dolores).
- Interferencia repentina con las funciones corporales (temporal): zumbido en los oídos, incapacidad para hablar o escuchar, dolor de cabeza intenso y repentino, hipersensibilidad auditiva o táctil, escalofríos repentinos o calor intenso en el cuerpo, entumecimiento en brazos o piernas, parálisis temporal.

Nota: Algunos síntomas pueden no indicar opresión demoníaca, pero son síntomas muy comunes en quienes sufren ataques demoníacos. Después de todo, no hay nada que perder al intentarlo, excepto el orgullo.

Comentarios adicionales:

---



---



---



---

Antes de venir para la liberación:

Puedes comenzar a trabajar en tu libertad ahora. Te recomendamos que pases tiempo con el Espíritu Santo y que abordes estos problemas antes de venir para la liberación.

Para que la liberación sea exitosa, no debe haber rencor en tu vida. El rencor es permiso legal para que los demonios atormenten a los creyentes: Mateo 18:23. No descuides el perdón hacia ti mismo. Debes perdonarte a ti mismo para ser libre. Una oración típica podría ser la siguiente:

"Padre, puesto que me has perdonado, elijo perdonar a los demás; a todos los que me han herido, mentido o decepcionado, los perdono. Confieso la falta de perdón como pecado y me arrepiento. Recibo Tu perdón y lo aplico a mi vida perdonándome a mí mismo. Gracias por Tu gracia y misericordia en el nombre de Jesús. Amén.

Si alguna vez hubo alguna participación (por inocente que fuera) en actividades satánicas, brujería, sectas o prácticas ocultistas, debe ser renunciada. Oración típica:

«Padre, renuncio a cualquier vínculo o acuerdo que haya hecho con Satanás y el reino de las tinieblas. Sé que no puede haber contrato válido con un mentiroso y renuncio a cualquier palabra, juramento o promesa hecha a Satanás, y elijo ser totalmente libre de ellos. Elijo ser limpiado de cualquier lazo con Satanás en el nombre de Jesús.» Amén.

Las relaciones sexuales fuera del matrimonio se denominan "lazos del alma" y cada una puede ser una puerta de entrada para espíritus malignos. Estos lazos deben romperse confesándolos como pecado y eligiendo liberarse de ellos. Incluiremos una oración que pueden rezar. Lo ideal sería que lo hicieran denunciando cada lazo por su nombre; hagan lo mejor que puedan con ello. El proceso de liberación implica cancelar el permiso que los espíritus malignos tienen para estar en nuestra vida. Esta oración y renuncia anulará el consentimiento otorgado a través de los lazos del alma. La oración puede ser algo así:

"Padre, confieso el pecado de las relaciones sexuales fuera del matrimonio. Renuncio a esa actividad pecaminosa en el nombre de Jesús. Reclamo la parte de mí que entregué a otra persona y rechazo la parte de otra persona que pueda haber entrado en mí. Renuncio a los lazos del alma con ellos y elijo ser libre en el nombre de Jesucristo." Amén.

#### Formulario de exención

*Por la presente, reconozco y afirmo que todas las respuestas que he dado a las preguntas de este formulario son voluntarias y que la información es veraz según mi leal saber y entender. Por la presente, libero, eximo de responsabilidad y mantengo indemne a Double Pourtion Ministries/Rising Fire Ministries, así como a sus agentes y voluntarios, de cualquier daño, real o subjetivo, que surja del ministerio personal en relación con la información aquí presentada.*

**Nota: Este es un servicio gratuito. Se aceptan donaciones según la voluntad de Dios.**

Nombre: (No firma) \_\_\_\_\_

Nombre del padre, madre o tutor legal si la persona que completa el formulario es menor de 18 años: \_\_\_\_\_

Firma: (El padre, la madre o el tutor legal debe firmar si es menor de 18 años)

\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

¿Participa usted regularmente en una comunidad local de creyentes? (por ejemplo: grupo de discipulado, iglesia en casa, grupo pequeño, etc.).

\_\_\_\_\_