

Bienvenid@ a tu Constelación Familiar

Gracias por abrirte a este espacio. Este formulario no es un examen ni un trámite: es un acto de consciencia, una preparación para tu constelación.

Cada respuesta que compartes nos ayuda a honrar tu historia, tu sistema familiar y las huellas de tu vida, para dar paso a un acto de sanación profundo.

Lo que escribas aquí será tratado con absoluta confidencialidad y respeto. Responde con calma y desde tu corazón: este es tu momento.

Soy Lu Monsalve, terapeuta y coach especializada en gestión emocional, biodescodificación y constelaciones familiares.

Acompaño a personas como tú a reconocer los patrones invisibles de su sistema, a sanar lo no resuelto y a abrirse a nuevas posibilidades desde el amor y la conciencia.

Este formulario es exclusivo para tu sesión de Constelación Familiar.

No es terapia clínica ni psicológica, sino un acto profundo de sanación y reconciliación con tu historia y tu sistema.

“Constelar es un regalo para ti y para quienes vinieron antes... una oportunidad de honrar lo vivido y abrir el camino hacia lo nuevo.”



Este cuestionario es el primer paso de tu constelación.

FECHA: _____

Entrevista Inicial Terapia de Constelaciones Familiares

- **NOMBRE Y APELLIDO:** _____
- **E-MAIL:** _____
- **TELÉFONO:** _____
- **DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:** _____
- **SEXO BIOLÓGICO:** _____
- **GÉNERO:** _____
- **EDAD:** _____
- **FECHA DE NACIMIENTO:** _____
- **LUGAR DE NACIMIENTO:** _____
- **ESTUDIOS:** _____
- **PROFESIÓN:** _____
- **ESTADO CIVIL:** _____
- **Nº DE HIJOS:** _____

Este cuestionario es el primer paso de tu constelación.

Entrevista Inicial Terapia de Constelaciones Familiares

- HAS SUFRIDO ALGÚN ABORTO? _____
- QUÉ SITUACIONES DE SALUD HAN SIDO IMPORTANTES EN TU VIDA?? _____

- TE HAN OPERADO ALGUNA VEZ? _____
- TIENES ALERGIAS? _____
- CUÁLES? _____
- QUÉ SÍNTOMA TIENES? _____
- CUÁNDO APARECIÓ EL SÍNTOMA? _____
- ENFERMEDADES EN LA INFANCIA? _____
- AFICIONES Y HOBBIES: _____
- CON QUIÉN CUENTAS ACTUALMENTE PARA APOYARTE EMOCIONALMENTE? _____
- QUÉ SIENTES QUE ES LO QUE MÁS TE PESA EN LA ACTUALIDAD? _____
- QUÉ TE GUSTARÍA LOGRAR O EXPERIMENTAR DESPUÉS DE ESTA SESIÓN? _____
- TIENES ALGUNA PRÁCTICA ESPIRITUAL, CREENCIA PERSONAL O CAMINO DE FE QUE SEA IMPORTANTE EN TU VIDA? _____

Este cuestionario es el primer paso de tu constelación.

Entrevista Inicial Terapia de Constelaciones Familiares

MOTIVO DE CONSULTA:

OBJETIVO DE LA SESIÓN:

- ¿Tu padre o tu madre tuvieron o tienen parejas vinculantes? _____

- ¿Hubo hijos de otras parejas? _____

- ¿Quiénes forman parte de la familia actual? _____

- ¿Hubo destinos especiales en la familia de origen (muertes tempranas, abortos, hijos que nacieron muertos, mujeres que murieron en el parto, accidentes, hechos graves, enfermedades, sucesos de guerra...)? _____

- ¿Existen en la familia temas secretos o temas de los que no se puede hablar? _____

- Cómo describirías tu relación actual con tu padre? ¿Y con tu madre?" _____

- Qué aprendiste en tu familia sobre el amor y las relaciones? _____

- Si tu vida fuera un libro, ¿cómo titularías el capítulo que estás viviendo ahora? _____

Este cuestionario es el primer paso de tu constelación.

**Rellena cada año de tu vida con los datos significativos
que te hayan generado un trauma, dolor, alegría o memoria
que te marco:**

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

Este cuestionario es el primer paso de tu constelación.

**Rellena cada año de tu vida con los datos significativos
que te hayan generado un trauma, dolor, alegría o memoria
que te marco:**

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

Este cuestionario es el primer paso de tu constelación.

**Rellena cada año de tu vida con los datos significativos
que te hayan generado un trauma, dolor, alegría o memoria
que te marco:**

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

Este cuestionario es el primer paso de tu constelación.

**Rellena cada año de tu vida con los datos significativos
que te hayan generado un trauma, dolor, alegría o memoria
que te marco:**

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

Este cuestionario es el primer paso de tu constelación.

**Rellena cada año de tu vida con los datos significativos
que te hayan generado un trauma, dolor, alegría o memoria
que te marco:**

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

Este cuestionario es el primer paso de tu constelación.