



AUTORIZAÇÃO

- Ao verificar a necessidade transcendental para que um paciente desenvolva a sua mediunidade, a espiritualidade lhe transmite esta situação, sem contudo informar que o faça na nossa ou em outra corrente.
- Optando por desenvolver na Doutrina do Amanhecer, o paciente é encaminhado ao atendimento na Autorização, e passa a ser denominado **"Aspirante"**.
- A Autorização é um trabalho de responsabilidade da Dharman Oxinto, onde, sob a regência dos Enoques Pai João e Pai Zé Pedro, a missionária recebe o Aspirante.
- O Presidente deve encaminhar para a avaliação de um Preto Velho, nos Tronos, aqueles casos de Pacientes que querem desenvolver sem ter sido convidados pelos mentores.
- Não há necessidade de se perguntar ao Aspirante se toma algum tipo de remédio ou se sofre de algum mal uma vez que isto faz parte do trabalho de Autorização.

CASTELO DE AUTORIZAÇÃO

- O Castelo de Autorização é o único que não tem seu acesso diretamente no recinto do Templo por significar o Portal da Doutrina, por onde aquele espírito do paciente deixa sua velha estrada para começar uma nova jornada.
- Deverá ter a Cruz com a Morsa, o quadro dos Enoques, uma mesa simples e duas cadeiras (uma para a missionária e outra para o paciente), o Livro de Registro e o Arquivo de Adolescentes.
- Por ser uma Cabala, ali só devem ser conduzidos os trabalhos de Autorização, não podendo ser usado para conversas, refeições ou guarda-volumes.
- Quando funcionar em caráter provisório, deve ser em local reservado, para que haja o maior sigilo do que for conversado entre o paciente e a missionária, porque o paciente expõe sua vida, seus problemas, suas dúvidas, e isso, se ouvido por outra qualquer pessoa que não a missionária preparada, poderia motivar críticas, com consequências desastrosas.
- O registro da Autorização deverá ser feito no livro próprio, onde é lançado o número de ordem do registro, o nome do paciente; e a idade do paciente. Os documentos de adolescentes devem ser arquivados em ordem alfabética, pelo nome do médium.
- A ninfa que estiver na Autorização poderá participar de outros trabalhos, se necessário, desde que não prejudique o atendimento aos pacientes.



- Após receber sua Autorização, o Aspirante deve ser orientado para estar no Templo no próximo domingo, aproximadamente às 9h30, quando receberá as orientações devidas através da Palestra Dominical.
- Nos casos de menores, veja orientação (CRIANÇAS E ADOLESCENTES).
- Serão atendidos inicialmente, na Autorização, os médiuns que pretendam verificar uma possível mudança de mediunidade ou que tenham se afastado da Doutrina e estão retornando, casos que serão encaminhados ao Coordenador do Desenvolvimento.

MODELOS

1. MODELO DO PAPEL DE AUTORIZAÇÃO:

ORDEM ESPIRITUALISTA CRISTÃ - VALE DO AMANHECER

A U T O R I Z A Ç Ã O

NOME: _____

DATA DO NASCIMENTO: ____/____/____

está autorizado(a) a comparecer a este Templo, a partir do próximo domingo, às 9h30, para:

() iniciar o Desenvolvimento Mediúnico

() verificar alteração na mediunidade

() preparar seu retorno à Corrente

Vale do Amanhecer, ____/____/____ _____

Responsável pela Autorização

2. AUTORIZAÇÃO: PERMISSÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS:

**OBRAS SOCIAIS DA ORDEM ESPIRITUALISTA CRISTÃ
VALE DO AMANHECER**

PERMISSÃO PARA MENOR DE 16 A 18 ANOS INGRESSAR NO DESENVOLVIMENTO

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: / /

IDADE: ANOS

Eu, _____,

residente à _____, na qualidade

de responsável pelo(a) menor acima, conforme dados da respectiva certidão de nascimento anexa

por cópia, venho expressar minha permissão para que o(a) mesmo(a) inicie seu Desenvolvimento

mediúnico na Doutrina do Vale do Amanhecer, ciente de que, até que complete dezoito anos, ele(a)

não participará de trabalhos onde haja comunicação (Tronos, Angical, Alabá, etc.) e só poderá

permanecer no interior do Templo até às vinte (20) horas, exceto para receber Consagrações

(Iniciação, Elevação de Espadas e Centúria), ser libertado no Julgamento ou no Aramê, ou quando

convocado para reuniões como os Trinos Presidentes Triada ou com o Presidente de seu Templo.

Local e Data

Assinatura do Responsável

OBSERVAÇÕES: Anexada cópia da respectiva Certidão de Nascimento.
Verifiquei autenticidade dos dados através do documento de identidade

Tipo

Responsável pela Autorização: _____