*Por favor, imprima, llene, firme y suba este formulario a su computadora.*

*Aplicación del Nivel Tres en RegOnline. No enviar por correo.*

**Acuerdo de Auto-Responsabilidad:**

Soy responsable de mi experiencia en la formación de profesores de KRI. Entiendo que el estudio y la práctica del Kundalini Yoga según las enseñanzas de Yogi Bhajan® involucra los cuerpos físico, mental y emocional. Durante este exigente entrenamiento, seré desafiado y también animado a desafiarme a mí mismo. Reconozco que sólo yo puedo conocer mis límites. Depende de mí respetar y honrar mis propios límites. Es mi responsabilidad articular cualquier desafío personal que surja durante la capacitación al personal.

Entiendo que practicar yoga implica más que sólo nuestros cuerpos físicos, y puede abrirnos a estados cambiantes de conciencia. Durante este programa, solo yo puedo monitorear lo que me parece seguro. Aunque mi asistencia es obligatoria en cada sesión para obtener la certificación KRI, reconozco que puedo suspender mi participación en cualquier momento. Es mi responsabilidad hablar y/o salir de una experiencia si me siento inseguro de alguna manera.

El Kundalini Yoga según las enseñanzas de Yogi Bhajan® es una tecnología basada en la experiencia y no en las creencias. Entiendo que este programa me expondrá a formas de fe que pueden ser diferentes a las mías. Entiendo que KRI no respalda de ninguna manera ninguna fe religiosa, ni se espera que yo cambie mis creencias de ninguna manera.

Las opiniones expresadas por cualquier miembro de la comunidad, entrenador o personal no reflejan necesariamente los puntos de vista del Instituto de Investigación Kundalini o de las Enseñanzas de Yogi Bhajan.

No tengo ningún problema físico, mental o de comportamiento que me impida participar adecuadamente en esta capacitación de maestros de KRI.

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

Nombre Legal Completo Nombre Espiritual

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

Firma Fecha