Afiliación a la luz de las vela  s de Aglow/Forma de liderazgo

Afiliación a la luz de las velas de Aglow/Forma deliderazgo Formulario de cambio de líder

Fecha de este de

 (día) (mes/año)

El *Grupo Aglow* Candlelight de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Nombre de la ciudad/pueblo)*

en la nación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_solicita afiliación con Aglow International.

Somos un: *(marque uno o más)*

Estudio bíblico Grupo de Oración Grupo de inicio

Cada líder que ha firmado a continuación está de acuerdo con estas declaraciones:

* I have accepted Jesus Christ as my personal Lord and Savior.
* I agree with Aglow’s *belief statement* andAglow’s *vision and mission statements*. I will seek to fulfill them in my community. (See Part 1, Section 1, of the Local Handbook*)*
* I attend church regularly.
* If I have ever taken part in any occult activities, I have renounced such teachings and activities and have asked God to forgive me.

Líder clave **Por favor, responda las preguntas y firme:**

Nombre ¿Estás lleno del Espíritu y lo haces?

¿Hablar en lenguas? Sí No

Ciudad

Nación ¿Estás de acuerdo con los puntos mencionados anteriormente?

Teléfono Sí No

Denominación Firma

Miembro del Comité

Nombre ¿Estás lleno del Espíritu y lo haces?

¿Hablar en lenguas? Sí No

Ciudad

Nación ¿Estás de acuerdo con los puntos mencionados anteriormente?

Teléfono Sí No

Denominación Firma

Miembro del Comité

Nombre ¿Estás lleno del Espíritu y lo haces?

¿Hablar en lenguas? Sí No

Ciudad

Nación ¿Estás de acuerdo con los puntos mencionados anteriormente?

Teléfono Sí No

Denominación Firma

Describa el tipo de Grupo de Luz de Velas Glow que está comenzando:

¿Cuál es tu objetivo? (¿Qué esperas lograr?)

Devuelva este formulario a los líderes de Aglow para su nación:

Nombre

Dirección

*Ciudad Estado/Provincia Nación*

O para:

Global Field Office - International
Aglow International
P.O. Box 1749
Edmonds, WA 98020-1749 USA

Fax: (425) 778-9615

**Aprobado por:**

Liderazgo brillante para su nación

*Firma* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Fecha de aprobación*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_