

FORMULÁRIO DE AFILIAÇÃO/MUDANÇA DE DIRETOR DA DIRETORIA EXECUTIVA DA ÁREA

☐ FORMULÁRIO DE MUDANÇA DE INFORMAÇÕES/OFFICIAL DE ÁREA OU ☐ FORMULÁRIO DE AFILIAÇÃO DE
ÁREA

DIGITE OU IMPRIMA

DIRETORIA EXECUTIVA DA ÁREA _____

ID AGLOW # _____ DATA _____

Presidente

Nome _____

Endereço _____

Cidade _____ País _____

Telefone _____

E-mail E-mail _____

Igreja e Denominação _____

Idiomas que você fala _____

Coordenador de Ministérios

Nome _____

Endereço _____

Cidade _____ País _____

Telefone _____

E-mail E-mail _____

Igreja e Denominação _____

Idiomas que você fala _____

Coordenador de Retiros

Nome _____

Endereço _____

Cidade _____ País _____

Telefone _____

E-mail E-mail _____

Igreja e Denominação _____

Idiomas que você fala _____

Secretário Tesoureiro

Nome _____

Endereço _____

Cidade _____ País _____

Telefone _____

E-mail E-mail _____

Igreja e Denominação _____

Idiomas que você fala _____

Vice-Presidente

de Desenvolvimento de Liderança

Nome _____

Endereço _____

Cidade _____ País _____

Telefone _____

Igreja e Denominação _____

Idiomas que você fala _____

Coordenador de Extensão

Nome _____

Endereço _____

Cidade _____ País _____

Telefone _____

Igreja e Denominação _____

Idiomas que você fala _____

Secretário de Gravação

Nome _____

Endereço _____

Cidade _____ País _____

Telefone _____

Igreja e Denominação _____

Idiomas que você fala _____

Correspondente

Nome _____

Endereço _____

Cidade _____ País _____

Telefone _____

Igreja e Denominação _____

Idiomas que você fala _____

Conselheiros de Área:

(Opcional - A aprovação do consultor não é mais um requisito a partir de agosto de 2025)

Nome:_____

Nome:_____

Envie o formulário para:

Global Field Office – International

Aglow International

P.O. Box 1749

Edmonds, WA 98020-1749, USA

Escritório de campo global - Aprovação internacional:

Assinatura_____

Título_____

Data de aprovação_____