Conselho / Comitê Nacional - Formulário de Mudança de Diretor / Afiliação

Formulário de Mudança de Oficial ***OU*** Formulário de Afiliação

**POR FAVOR, DIGITE OU IMPRIMA**

**CONSELHO EXECUTIVO NACIONAL/COMITÊ DE**

***(País)***

**AGLOW ID #**       **DATA**

PresidenteVice-Presidente/Liderança Dev. Coor.

A carta       A carta

Endereço       Endereço

Cidade       País       Cidade       País

Telefone       E-mail       Telefone       E-Mail

Igreja e Denominação       Igreja e Denominação

Idiomas que você fala       Idiomas que você fala

CoordinatorSecretary

A carta       A carta

Endereço       Endereço

Cidade       País       Cidade       País

Telefone       E-mail       Telefone       E-Mail

Igreja e Denominação       Igreja e Denominação

Idiomas que você fala       Idiomas que você fala

Aglow Prayer CoordinatorTreasurer

A carta       A carta

Endereço       Endereço

Cidade       País       Cidade       País

Telefone       E-mail       Telefone       E-Mail

Igreja e Denominação       Igreja e Denominação

Idiomas que você fala       Idiomas que você fala

Coordenador Coordenador

A carta       A carta

Endereço       Endereço

Cidade       País       Cidade       País

Telefone       E-mail       Telefone       E-Mail

Igreja e Denominação       Igreja e Denominação

Idiomas que você fala       Idiomas que você fala

**Conselheiro Nacional: Opcional - Não é mais necessário a partir de agosto de 2025**

Rev / Sr.

Telefone

Endereço

Nome da Igreja

Denominação

Assinatura

**Envie para:**

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

**Aprovação do Escritório Internacional:**

*Assinatura*

*Título      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data de aprovação      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*