

Questionário de Liderança Aglow – Local ou Área

Por favor, digite ou imprima. Todas as perguntas devem ser respondidas.

Nome: Data:

Endereço residencial: Cargo escolhido para:

Endereço:

Cidade: Local Área

Nação: Nome do Conselho Local ou Conselho de Área:

Casa/Celular:

WhatsApp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:

Ocupação: Escritórios anteriores da Aglow ocupados:

Idiomas que você fala:

Casado Único Viúva Divorciado

Data de nascimento: / /

*Dia Mês Ano*

Nome do cônjuge:

Idades das crianças:

Igreja e denominação atualmente frequentando:

Há quanto tempo você frequenta esta igreja? Nome do Pastor/Sacerdote:

Religião anterior ou afiliação à igreja:

1. Quando você recebeu Jesus como seu Salvador?
2. Quando você foi batizado no Espírito Santo com evidência de falar em línguas?
3. Você conhece e concorda com a visão da Aglow e sente que é capaz de expressar essa visão?   
    ⃝ Sim ⃝ Não
4. Você está ciente de que a oração e o evangelismo são os pilares fundamentais da Aglow?

⃝ Sim ⃝ Não

1. Você está familiarizado com os mandatos da Aglow: Reconciliação Homem-Mulher, Islã, Israel? ⃝ Sim ⃝ Não
2. Você concorda com a Declaração de Crença da Aglow e consente em cumprir os Estatutos e a Constituição da Aglow, e não trazer as práticas de sua igreja para a Aglow? ⃝ Sim ⃝ Não
3. Você já esteve envolvido no  *curso de desenvolvimento pessoal* GameChangers? ⃝ Sim ⃝ Não
4. Se sim, você concluiu as tarefas para *GameChangers*? ⃝ Sim ⃝ Não ⃝ Em processo
5. *GameChangers* é um ensinamento fundamental na Aglow. Se você marcou "Não" para # 7 ou # 8, você está disposto a fazer disso uma prioridade nos próximos 3-6 meses?

⃝ Sim ⃝ Não ⃝ Not Applicable

1. Você está atualmente na liderança em algum outro ministério? ⃝ Sim ⃝ Não

Se sim, onde?

1. Você está disposto a fazer do seu chamado para servir na Aglow uma prioridade? ⃝ Sim ⃝ Não
2. Você se comprometerá a participar de treinamentos de liderança conforme exigido para os líderes? ⃝ Sim ⃝ Não
3. Você se comprometerá a participar dos eventos da Aglow em seu país e fará o possível para participar das Conferências Nacionais/Globais?  
    ⃝ Sim ⃝ Não
4. Você está disposto a pedir conselhos e seguir a direção de sua liderança nacional da Aglow? ⃝ Sim ⃝ Não
5. Você já participou de alguma atividade oculta ou foi membro de algum culto ou religião que nega o poder salvador do sangue de Jesus ou é contrário à Palavra de Deus?  Deuteronômio 18:10-14  
    ⃝ Sim ⃝ Não
6. Em caso afirmativo, você renunciou, negou e rejeitou tais ensinamentos e atividades e pediu a Deus que o perdoasse? ⃝ Sim ⃝ Não ⃝ Não aplicável
7. Você tem alguém que regularmente o encoraja, exorta e/ou admoesta   
   (Romanos 15:14)? ⃝ Sim ⃝ Não
8. Quem é?

Os candidatos não devem escrever abaixo desta linha



**Os conselheiros não são mais um requisito para novas afiliações de grupo ou questionários de liderança. Os membros do Conselho Nacional da Aglow são seus conselheiros.**

|  |  |
| --- | --- |
| Por favor, devolva este formulário ao líder nacional da Aglow para sua nação:        *ou para:*  Global Field Office – International  Aglow International P.O. Box 1749 Edmonds, WA 98020-1749, USA | **Aprovado por:**  Aglow Líder nacional para sua nação  Assinatura  Data de aprovação  *Ou se não houver outra liderança na nação:*  Escritório Internacional da Aglow  Assinatura  Data de aprovação |