

AGLOW@LAR FORMULÁRIO DE AFILIAÇÃO/MUDANÇA DE LIDERANÇA

☐ Aglow@Lar Formulário de Afiliação/Liderança ☐ Mudança de Forma de Líder

O Aglow@Lar Grupo de _____
(Nome da cidade/vila/nação)

solicita afiliação com a Aglow International. Datado disso _____ de _____
(dia) (mês) (ano)

Cada líder que assinou abaixo concorda com estas declarações:

- Aceitei Jesus Cristo como meu Senhor e Salvador pessoal.
- Li e concordo com a declaração de crença da Aglow e as declarações de visão e missão da Aglow. Procurarei cumpri-los em minha comunidade.
- Eu frequento a igreja regularmente.
- Se alguma vez participei de alguma atividade oculta, renunciei a tais ensinamentos e atividades e pedi a Deus que me perdoasse.
- A Liderança Nacional da Aglow será a Aglow Advisors para o nosso grupo.

Líder

Por favor, responda às perguntas e assine:

Nome _____ Você está cheio do Espírito com evidências de
Endereço _____ speaking in tongues?
Cidade _____ Sim _____ Não _____
Nação _____ Você concorda com os pontos mencionados acima?
Telefone _____ Sim _____ Não _____
WhatsApp _____
Email _____
Denominação _____ Assinatura _____

Co-Líder

Nome _____ Você está cheio do Espírito com evidências de
Endereço _____ speaking in tongues?
Cidade _____ Sim _____ Não _____
Nação _____ Você concorda com os pontos mencionados acima?
Telefone _____ Sim _____ Não _____
WhatsApp _____
Email _____
Denominação _____ Assinatura _____

Descreva o foco do Grupo Aglow@Lar que você está iniciando: (Veja as sugestões nestas diretrizes.)

Qual é o seu objetivo? (O que você espera realizar?)

Por favor, devolva este formulário à liderança da Aglow para sua nação:

Nome

Endereço

Cidade, Estado/Província, Nação

Ou para:

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

Email: JanaeLovern@aglow.org