

AGLOW@INICIO FORMULARIO DE AFILIACIÓN/CAMBIO DE LIDERAZGO

☐ Formulario de afiliación/liderazgo de Aglow@Inicio

☐ Formulario de cambio de líder

El Grupo Aglow@Inicio de _____
(Nombre de la ciudad/pueblo/nación)

solicita afiliación con Aglow International. Fecha de este _____ de _____
(día) (mes) (año)

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

- He aceptado a Jesucristo como mi Señor y Salvador personal.
- He leído y estoy de acuerdo con la declaración de creencias de Aglow y las declaraciones de visión y misión de Aglow. Buscaré cumplirlos en mi comunidad.
- Asisto a la iglesia regularmente.
- Si alguna vez he participado en alguna actividad oculta, he renunciado a tales enseñanzas y actividades y le he pedido a Dios que me perdone.
- Aglow National Leadership será asesor del grupo Aglow@Home.

Líder

Por favor, responda las preguntas y firme:

Nombre _____ ¿Estás lleno del Espíritu con evidencia de
¿Hablar _____ en lenguas?
Ciudad _____ Sí _____ No _____
Nación _____ ¿Estás de acuerdo con los puntos anteriores?
Teléfono _____ Sí _____ No _____
WhatsApp _____
Email _____
Firma de _____ la denominación _____

Co-Líder

Nombre _____ ¿Estás lleno del Espíritu con evidencia de
¿Hablar _____ en lenguas?
Ciudad _____ Sí _____ No _____
Nación _____ ¿Estás de acuerdo con los puntos anteriores?
Teléfono _____ Sí _____ No _____
WhatsApp _____
Email _____
Firma de _____ la denominación _____

Describe el enfoque del Grupo de Aglow@Inicio que está comenzando: (Consulte las sugerencias en estas pautas).

¿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
Email: JanaeLovern@aglow.org