

AGLOW AFILIACIÓN A LA LUZ DE LAS VELAS/FORMULARIO DE CAMBIO DE LIDERAZGO

☐ **Formulario de afiliación/liderazgo de Aglow Candlelight** ☐ **Cambio de formulario de líder**

El *Grupo Aglow Candlelight* de _____ solicita afiliación con
(Nombre de la ciudad/pueblo) (nación)

Aglow Internacional. Somos un: (marque uno o más)

☐ Estudio bíblico ☐ Grupo de Oración ☐ Grupo de inicio

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 en el *Manual de Líderes Locales*. 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.
- El Liderazgo Nacional de Aglow servirá como asesores de nuestro Grupo Candlelight. (Los asesores locales ya no son un requisito para la afiliación).

Líder clave

Por favor, responda las preguntas y firme:

Nombre _____ ¿Estás lleno del Espíritu y lo haces?
Dirección _____ ¿Hablar en lenguas? Sí _____ No _____
Ciudad _____
Nación _____ ¿Estás de acuerdo con los puntos anteriores?
Phone _____ Sí _____ No _____
Denominación _____ Firma _____

Miembro del Comité

Nombre _____ ¿Estás lleno del Espíritu y lo haces?
Dirección _____ ¿Hablar en lenguas? Sí _____ No _____
Ciudad _____
Nación _____ ¿Estás de acuerdo con los puntos anteriores?
Phone _____ Sí _____ No _____
Denominación _____ Firma _____

Miembro del Comité

Nombre _____ ¿Estás lleno del Espíritu y lo haces?
Dirección _____ ¿Hablar en lenguas? Sí _____ No _____
Ciudad _____
Nación _____ ¿Estás de acuerdo con los puntos anteriores?
Phone _____ Sí _____ No _____
Denominación _____ Firma _____

Describe el tipo de Grupo de Luz de Velas Glow que está comenzando:

¿Cuál es tu objetivo? (¿Qué esperas lograr?)

Devuelva este formulario a los líderes de Aglow para su nación:

Nombre

Dirección

<i>Ciudad,</i>	<i>Estado/Provincia,</i>	<i>Nación</i>
----------------	--------------------------	---------------

O para:

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

Fax: (425) 778-9615

Aprobado por:

Liderazgo brillante para su nación

Firma _____

Fecha de aprobación _____