

QUESTIONÁRIO DE LIDERANÇA AGLOW – GERAÇÕES

Nome: _____ Data: _____

Endereço: _____ ☐ Grupo Novas Gerações

Cidade: _____ ☐ Grupo de Gerações Existentes:

Nação: _____

Telefone: Casa (____) _____ Célula (____) _____ *(Name of group)*

Email: _____ ☐ Líder ☐ Co-líder

Data de nascimento: _____ ☐ Macho ☐ Fêmea

Você tem menos de 18 anos? ☐ Sim ☐ Não

(Se for menor de 18 anos, peça aos pais/responsáveis que também assinem o formulário)

Idiomas que você fala: _____

_____ Casado _____ Único _____ Viúva _____ Divorciado

1. Quando você recebeu Jesus como seu Salvador? _____
2. Você foi batizado no Espírito Santo com evidência de falar em línguas? ☐ Sim ☐ Não
3. Concordo com as declarações de missão Aglow e Generations. ☐ Sim ☐ Não
4. Concordo com a visão da Aglow e me sinto capaz de expressar essa visão. ☐ Sim ☐ Não
5. Você está ciente de que a oração e o evangelismo são os pilares fundamentais da Aglow? ☐ Sim ☐ Não
6. Você está familiarizado com os mandatos da Aglow: Reconciliação Homem-Mulher, Islã, Israel? ☐ Sim ☐ Não
7. Você concorda com a Declaração de Crença da Aglow e consente em cumprir os Estatutos e a Constituição da Aglow e deixar de lado práticas denominacionais conflitantes? ☐ Sim ☐ Não
8. Sou um Parceiro Global. ☐ Sim ☐ Não
9. Frequentar a igreja: _____
10. Quanto tempo: ____ Denominação: _____
11. Eu vivo uma vida moral e reta de acordo com os padrões bíblicos encontrados em Gálatas 5:16-26
☐ Sim ☐ Não
12. Se alguma vez participei de alguma atividade oculta, renunciei a tais ensinamentos e atividades e pedi a Deus que me perdoasse. ☐ Sim ☐ Não
13. Você está na liderança em algum outro ministério?? ☐ Sim ☐ Não / Se sim, que ministério? _____
14. Você está disposto a fazer do seu chamado para servir na Aglow Generations uma prioridade? ☐ Sim ☐ Não
15. Você se comprometerá a participar de treinamentos de liderança conforme exigido para os líderes?
☐ Sim ☐ Não
16. Você se comprometerá a participar dos eventos da Aglow em sua nação, conforme puder? ☐ Sim ☐ Não

17. *GameChangers* é um ensinamento fundamental na Aglow. Você já esteve envolvido neste curso de desenvolvimento pessoal? ☐ Sim ☐ Não
18. Em caso afirmativo, você concluiu as tarefas para *GameChangers*? ☐ Sim ☐ Não ☐ Em processo
19. Se você marcou "Não" para #16 ou #17, você está disposto a passar pelo *GameChangers* com os líderes locais da Aglow? ☐ Sim ☐ Não
20. Você está disposto a pedir conselhos e seguir a direção de seus líderes locais e nacionais? ☐ Sim ☐ Não
21. Você tem alguém que regularmente o encoraja, exorta e/ou admoesta (Romanos 15:14)?
☐ Sim ☐ Não
22. Quem é? _____ Qual é a sua relação com essa pessoa? _____
23. Como você ouviu falar ou se envolveu com a Aglow International? _____

24. Por que você sente que Deus está chamando você para liderar um Grupo de Gerações? _____

Sua assinatura:

Nome: _____

(Se estiver preenchendo on-line, digite seu nome) _____ Data _____

Assinatura dos pais/responsáveis: *(se menor de 18 anos)*

Nome: _____

(Se estiver preenchendo on-line, digite seu nome) _____

Por favor, envie este formulário à sua Liderança Nacional para aprovação.

(Se você não sabe quem é, entre em contato com Janae Lovern pelo telefone 425-775-7282 x 231 ou JanaeLovern@aglow.org)

Aprovação da Liderança Nacional:

Assinatura: _____

(Nome e título - Se preencher on-line, digite) _____ Data _____

Envie o formulário preenchido para:

Aglow International

P.O. Box 1749

Edmonds, WA 98020-1749

E-mail: JanaeLovern@aglow.org

Phone: (425) 775-7282 - FAX: (425) 778-9615