

CUESTIONARIO DE LIDERAZGO DE AGLOW – GENERACIONES

Nombre: _____ Fecha: _____
Dirección: _____ Grupo Nuevas Generaciones
Ciudad: _____ Grupo de Generaciones Existentes:
Nación: _____ _____
Teléfono: Casa (____) _____ Celda (____) _____
Email: _____ (Name of group)
Fecha de nacimiento: _____ Líder Co-líder
 Co-líder junior
 Masculino Hembra

¿Eres menor de 18 años? Sí No

(Menores de 18 años, también deben hacer que los padres firmen el formulario)

Idiomas que hablas: _____
____ Casado ____ Soltero ____ Viudo ____ Divorciado

1. ¿Cuándo recibiste a Jesús como tu Salvador? _____
2. ¿Has sido bautizado en el Espíritu Santo con evidencia de hablar en lenguas? Sí No
3. Estoy de acuerdo con las declaraciones de misión de Aglow y Generations. Sí No
4. ¿Has leído el Manual de Líderes Locales de Aglow (Sección de Generaciones)? Sí No
5. Estoy de acuerdo con la visión de Eglow y me siento capaz de expresar esta visión. Sí No
6. ¿Eres consciente de que la oración y el evangelismo son los pilares fundamentales de Aglow? Sí No
7. ¿Estás familiarizado con los mandatos de Aglow: Reconciliación Hombre-Mujer, Islam, Israel? Sí No
8. ¿Está de acuerdo con la Declaración de Creencias de Aglow y consiente en cumplir con los Estatutos y la Constitución de Aglow y dejar de lado las prácticas denominacionales conflictivas? Sí No
9. Soy un Socio Global. Sí No
10. Asistencia a la iglesia: _____
11. Por cuánto tiempo: Denominación: _____
12. Vivo una vida moral y recta de acuerdo con las normas bíblicas que se encuentran en Gálatas 5:16-26
 Sí No
13. Si alguna vez he participado en alguna actividad ocultista, he renunciado a tales enseñanzas y actividades y le he pedido a Dios que me perdone. Sí No
14. ¿Está usted en el liderazgo de algún otro ministerio? Sí No/ En caso afirmativo, ¿qué ministerio? _____
15. ¿Está dispuesto a hacer de su llamado a servir en Aglow Generations una prioridad? Sí No
16. ¿Se comprometerá a asistir a las capacitaciones de liderazgo según sea necesario para los líderes? Sí No
17. ¿Se comprometerá a asistir a los eventos de Aglow en su nación? Sí No
18. *GameChangers* es una enseñanza fundamental en Aglow. ¿Has participado en este curso de desarrollo personal? Sí No
19. En caso afirmativo, ¿ha completado las tareas para *GameChangers*? Sí No En proceso

20. Si marcaste "No" al #16 o al #17, ¿estás dispuesto a pasar por *GameChangers* con los líderes locales de Aglow? Sí No
21. ¿Está dispuesto a pedir consejo y seguir las instrucciones de sus líderes locales y nacionales? Sí No
22. ¿Tienes a alguien que regularmente te anima, exhorta y/o amonesta (Romanos 15:14)? Sí No
23. ¿Quién es? _____ ¿Cuál es tu relación con esa persona? _____
24. ¿Cómo se enteró o se involucró en Aglow International? _____

25. ¿Por qué sientes que Dios te está llamando a liderar un Grupo de Generaciones?? _____

Su firma:

Nombre: _____
(Si lo hace en línea, escriba su nombre) Fecha _____

Firma del padre/tutor: *(si es menor de 18 años)*

Nombre: _____
(Si lo hace en línea, escriba su nombre)

Envíe este formulario a su Liderazgo Nacional para su aprobación.
(Si no sabe quién es, comuníquese con Janae Lovern al 425-775-7282 x 231 o JanaeLovern@aglow.org)

Aprobación del Liderazgo Nacional:

Firma: _____
(Nombre y cargo - Si lo rellena en línea, por favor escriba) Fecha _____

Envíe el formulario completo a:

Aglow International
P.O. Box 1749
Edmonds, WA 98020-1749
E-mail: JanaeLovern@aglow.org
Phone: (425) 775-7282 - FAX: (425) 778-9615