

CUESTIONARIO DE LIDERAZGO DE AGLOW – GENERACIONES

Nombre: _____ Fecha: _____
Dirección: _____ ☐ Grupo Nuevas Generaciones
Ciudad: _____ ☐ Grupo de Generaciones Existentes:
Nación: _____
Teléfono: Casa (____) _____ Celda (____) _____
Email: _____
Fecha de nacimiento: _____
¿Eres menor de 18 años? ☐ Sí ☐ No

(Name of group)

☐ Líder ☐ Co-líder

☐ Co-líder junior

☐ Masculino ☐ Hembra

(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 Aglow 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