

CONSELHO / COMITÊ NACIONAL - FORMULÁRIO DE MUDANÇA DE DIRETOR / AFILIAÇÃO

☐ **FORMULÁRIO DE MUDANÇA DE OFICIAL** *OU* ☐ **FORMULÁRIO DE AFILIAÇÃO**

POR FAVOR, DIGITE OU IMPRIMA

CONSELHO NACIONAL/COMITÊ DE _____

(País)

AGLOW ID # _____

DATA _____

Presidente

Vice-Presidente

A carta _____

A carta _____

Endereço _____

Endereço _____

Cidade _____ País _____

Cidade _____ País _____

Telefone _____ E-mail _____

Telefone _____ E-Mail _____

Igreja e Denominação _____

Igreja e Denominação _____

Idiomas que você fala _____

Idiomas que você fala _____

Coordinator

Secretary

A carta _____

A carta _____

Endereço _____

Endereço _____

Cidade _____ País _____

Cidade _____ País _____

Telefone _____ E-mail _____

Telefone _____ E-Mail _____

Igreja e Denominação _____

Igreja e Denominação _____

Idiomas que você fala _____

Idiomas que você fala _____

Aglow Prayer Coordinator

Treasurer

A carta _____

A carta _____

Endereço _____

Endereço _____

Cidade _____ País _____

Cidade _____ País _____

Telefone _____ E-mail _____

Telefone _____ E-Mail _____

Igreja e Denominação _____

Igreja e Denominação _____

Idiomas que você fala _____

Idiomas que você fala _____

Coordenador

Coordenador

A carta _____

A carta _____

Endereço _____

Endereço _____

Cidade _____ País _____

Cidade _____ País _____

Telefone _____ E-mail _____

Telefone _____ E-Mail _____

Igreja e Denominação _____

Igreja e Denominação _____

Idiomas que você fala _____

Idiomas que você fala _____

Conselheiro Nacional: Opcional - Não é mais necessário a partir de agosto de 2025

Rev / Sr. _____

Telefone _____

Endereço _____

Nome da Igreja _____

Denominação _____

Assinatura _____

Envie para:

Aglow International
C/O Diretor de Campo Internacional
P.O. Box 1749
Edmonds, WA 98020-1749, USA

Aprovação do Escritório Internacional:

Assinatura _____

Título _____

Data de aprovação _____