

**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 # \_\_\_\_\_****Presidente**

A carta \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Igreja e Denominação \_\_\_\_\_

Idiomas que você fala \_\_\_\_\_

**Coordinator**

A carta \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Igreja e Denominação \_\_\_\_\_

Idiomas que você fala \_\_\_\_\_

**Aglow Prayer Coordinator**

A carta \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Igreja e Denominação \_\_\_\_\_

Idiomas que você fala \_\_\_\_\_

**Coordenador**

A carta \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Igreja e Denominação \_\_\_\_\_

Idiomas que você fala \_\_\_\_\_

**DATA \_\_\_\_\_****Vice-Presidente**

A carta \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Igreja e Denominação \_\_\_\_\_

Idiomas que você fala \_\_\_\_\_

**Secretary**

A carta \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Igreja e Denominação \_\_\_\_\_

Idiomas que você fala \_\_\_\_\_

**Treasurer**

A carta \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Igreja e Denominação \_\_\_\_\_

Idiomas que você fala \_\_\_\_\_

**Coordenador**

A carta \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Igreja e Denominação \_\_\_\_\_

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* \_\_\_\_\_