

# FORMULARIO DE AFILIACIÓN VIRTUAL/CAMBIO DE LIDERAZGO

Formulario de Afiliación/Liderazgo Virtual Aglow       Cambio de forma del líder  
POR FAVOR, ESCRIBE O IMPRIME

El Grupo Virtual de \_\_\_\_\_  
(Nombre de la ciudad/nación)

solicita afiliación con Aglow International. Lo he fechado \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(día) (mes) (año)

Cada líder que ha firmado a continuación está de acuerdo con estas declaraciones:

- He aceptado a Jesucristo como mi Señor y Salvador personal.
- He leído y estoy de acuerdo con la declaración de creencias de Aglow y con sus declaraciones de visión y misión. Buscaré cumplirlas en mi comunidad.
- Voy a la iglesia con regularidad.
- Si nuestro grupo está formado por miembros de más de una nación, la Junta Nacional que supervisará nuestro grupo será la del líder virtual del grupo.

## Líder

Nuevo líder  Nueva dirección/teléfono  Nuevo líder  Nueva dirección/ teléfono

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Nación \_\_\_\_\_

Nación \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Denominación \_\_\_\_\_

Denominación \_\_\_\_\_

## Co-líder

Nuevo líder  Nueva dirección/teléfono  Nuevo líder  Nueva dirección/ teléfono

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Nación \_\_\_\_\_

Nación \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Denominación \_\_\_\_\_

Denominación \_\_\_\_\_

**Describe el enfoque del Grupo Virtual de Aglow que vas a crear:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### ¿Cuál es tu objetivo? (¿Qué esperas conseguir?)

## GRUPO VIRTUAL DE AGLOW

Programa de Reuniones \_\_\_\_\_ (ejemplo: Zoom, Teams, si es otra cosa, por favor nombre)

URL: [http://www.123.com](#)

ID de la reunión: \_\_\_\_\_

código: \_\_\_\_\_

Número de llamada: \_\_\_\_\_

ID de la reunión: \_\_\_\_\_

código: \_\_\_\_\_

## Day Tiempo

Semana del mes (círculo uno): 1 2 3 4

Correo electrónico a: Aglow Líder Nacional de tu nación

O  
Aglow International  
C/O International Field Director  
P.O. Box 1749  
Edmonds, WA 98020-1749, USA

### **Aprobado por el Líder Nacional:**

Firma:

Fecha:

**Líder Nacional:** Por favor, envíe por correo electrónico el formulario aprobado junto con los formularios aprobados del Cuestionario de Liderazgo para cada líder a: [JanaeLovern@aglow.org](mailto:JanaeLovern@aglow.org)

**Liderazgo Multinacional:** Si el liderazgo de Virtual Aglow incluye miembros de diferentes naciones, el Líder Nacional debe informar a esos líderes nacionales sobre la afiliación de grupos.