

CUESTIONARIO DE LIDERAZGO AGLOW – GRUPO VIRTUAL

Por favor, escribe o imprime. Todas las preguntas deben ser respondidas.

Nombre: _____	Fecha: _____
Dirección: _____	Cargo elegido para: _____
_____	_____
Ciudad: _____	Nombre del Grupo Virtual: _____
Nation: _____	_____
Teléfono: _____	Grupo supervisando el Grupo Virtual: _____
WhatsApp: _____	_____
E-mail: _____	Cargos anteriores de Aglow: _____
Ocupación: _____	_____
Idiomas que hablas: _____	_____
_____ Casado _____ Soltero _____ Viudo _____ Divorciado	_____
Fecha de nacimiento: ____/____/____	
<small>Día Mes Año</small>	
Nombre del cónyuge: _____	
Edades de los hijos: _____	
Iglesia y denominación: _____	
¿Cuánto tiempo llevas asistiendo a esta iglesia?? _____	Nombre del párroco/sacerdote: _____
Religión o afiliación eclesiástica anterior: _____	
1. ¿Cuándo recibiste a Jesús como tu Salvador? _____	
2. ¿Cuándo fuiste bautizado en el Espíritu Santo? _____	
Cuando te bautizaron, ¿tenías pruebas de hablar en lenguas? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
3. ¿Conoces y estás de acuerdo con la visión de Aglow y sientes que puedes expresarla? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
4. ¿Sabes que la oración y el evangelismo son los pilares fundamentales de Aglow? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
5. ¿Conoces los mandatos de Aglow: Reconciliación Hombre-Mujer, Islam, Israel? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
6. ¿Estás de acuerdo con la Declaración de Creencias de Aglow y consientes en cumplir con los Estatutos y la Constitución de Aglow? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
7. ¿Has participado en el <i>curso</i> GameChangers? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Recomendado, no obligatorio)	
8. <i>GameChangers</i> es una enseñanza fundamental en Aglow. Si marcaste "No" en el #7 o #8, ¿estás dispuesto a hacer de esto una prioridad en los próximos 3-6 meses? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplicable	
9. ¿Actualmente estás en liderazgo en algún otro ministerio? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Si es así, ¿dónde? _____	
10. ¿Estás dispuesto a dar prioridad a tu decisión de servir en Aglow? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

11. ¿Te comprometerás a asistir a formaciones de liderazgo según lo requieran los líderes?
☐ Sí ☐ No
12. ¿Te comprometerás a asistir a eventos de Aglow en tu país y a hacer todo lo posible por asistir a conferencias nacionales o globales (ya sea presenciales o virtuales)?
☐ Sí ☐ No
13. ¿Estás dispuesto a pedir consejo y seguir las indicaciones de tu liderazgo nacional de Aglow?
☐ Sí ☐ No
14. ¿Alguna vez has participado en actividades ocultas o has sido miembro de algún culto o religión que niegue el poder salvador de la sangre de Jesús o que sea contrario a la Palabra de Dios? Deut. 18:10-14
☐ Sí ☐ No
15. Si es así, ¿has renunciado, negado y rechazado tales enseñanzas y actividades y le has pedido a Dios que te perdone? ☐ Sí ☐ No ☐ No aplicable
16. ¿Tienes a alguien que te anime, exhorte y/o te amande regularmente?
(Romanos 15:14)? ☐ Yes ☐ No
17. ¿Quién es? _____

LOS SOLICITANTES NO DEBEN ESCRIBIR POR DEBAJO DE ESTA LÍNEA

Por favor, devuelva este formulario al líder nacional de Aglow para su nación:

o para:

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

JanaeLovern@aglow.org

APROBADO POR:

Líder nacional para tu nación

Firma _____

Fecha de aprobación _____

O si no hay otro liderazgo en la nación:

Oficina Internacional de Aglow

Firma _____

Fecha de aprobación _____