

Solicitud de afiliación para un Aglow local

**Solicitud de afiliación de Aglow local** ⃝  **Cambio de oficial** ⃝

## POR FAVOR USE LETRA DE MOLDE O IMPRIMA

Este grupo solicita afiliarse en AGLOW INTERNACIONAL y solicita ser reconocido como un

Grupo Local de Aglow en

*(ciudad y país)*

Fecha

*(día/mes/año)*

Nosotros, los infrascritos integrantes de Aglow, estamos de acuerdo con la declaración de *Lo que creemos* en Aglow y estamos de acuerdo con cumplir las políticas de Aglow Internacional.

Estamos de acuerdo en que, si nuestra solicitud es denegada o nuestra afiliación es cancelada, descontinuaremos el uso del nombre “AGLOW INTERNACIONAL” o cualquier otro nombre similar para evitar malos entendidos.

Presidente Vicepresidente

Nombre Nombre

Dirección residencia Dirección residencia

Dirección postal Dirección postal

Ciudad Ciudad

País País

Teléfono Teléfono

Correo-e Correo-e

Iglesia y denominación Iglesia y denominación

Idiomas que habla Idiomas que habla

Secretario Tesorero

Nombre Nombre

Dirección residencia Dirección residencia

Dirección postal Dirección postal

Ciudad Ciudad

País País

Teléfono Teléfono

Correo-e Correo-e

Iglesia y denominación Iglesia y denominación

Idiomas que habla Idiomas que habla

Secretario de actas

Nombre Si desean que toda la correspondencia Aglow llegue

Dirección residencia a un apartado postal, **por favor indíquenlo abajo:**

Dirección postal Apartado No.

Ciudad Ciudad

País País

Teléfono

Correo-e

Iglesia y denominación

Idiomas que habla

#### Asesores de un grupo local de Aglow

Nombre Teléfono

Dirección Nombre de iglesia

Denominación

Nombre Teléfono

Dirección Nombre de iglesia

Denominación

Nombre Teléfono

Dirección Nombre de iglesia

Denominación

Lugar de reunión

Dirección

Ciudad

Día Hora

Semana del mes (circule una): 1 2 3 4

**Envíen por correo al:**

Líder nacional de Aglow de su nación

*O*

Global Field Office - International  
Aglow International   
P.O. Box 1749  
Edmonds, WA 98020-1749, USA

**Aprobado por:**

Líder nacional de Aglow de su nación

Firma

Cargo

Fecha de aprobación