

QUESTIONÁRIO DE LIDERANÇA AGLOW

Imprimir ou digitar. Todas as questões devem ser preenchidas.

Nome _____ Date _____

Endereço _____ Escritório escolhido para _____

End. correspondência _____

Cidade _____ País _____

Nome do Comitê/Diretoria Nacional/Área/Local: _____

Tel. residencial _____

E-mail _____

Cargo _____ Local _____ Área _____ Nacional _____

Idioma _____ Diretor/Coordenador/Assistente Nacional _____

Casado(a) _____ Solteiro(a) _____ Viúvo(a) _____ Divorciado(a) _____ Cargos antigos Aglow: _____

Data de nascimento _____ / _____ / _____
Dia Mês Ano

Nome do cônjuge: _____

Idade dos filhos: _____

Igreja e denominação que tem participado: _____

Há quanto tempo participa dessa igreja? _____

Nome do pastor: _____

Filiação a religiões ou igrejas no passado: _____

Quando aceitou a Jesus como seu Salvador? _____

Descreva a sua experiência: _____

Quando foi batizado no Espírito Santo? _____

Descreva a sua experiência: _____

Fala em línguas regularmente? _____

Quais trabalhos no meio cristão você tem feito? _____

Quais trabalhos no meio Cristão que você já fez? _____

É membro ou líder de algum outro grupo? _____ Se sim, qual? _____

Concorda com a declaração de *Crença da Aglow* e está disposto a trabalhar dentro desses princípios? _____

Deseja seguir a visão da Aglow trazida pela sede global? _____

Se a sua igreja tiver crenças e uma visão diferente, está disposto a não trazê-las para o grupo Aglow _____

Você estará disposto a participar de treinamentos de liderança nacional, quando agendadas? _____

(por exemplo, Conferência Global e/ou Eventos Regionais): _____

(Se casado): Você tem o consentimento de seu cônjuge para ser um líder em Aglow? _____

(Ela(a) não precisa ser um cristão, mas deve concordar para que você seja um líder.) _____

Você se sente chamado a servir neste cargo? _____

Como líder, o que você sente que você pode oferecer a Aglow em sua nação? _____

Você tem alguém que pode incentivá-lo regularmente e trazer correção conforme necessário? Romanos 15:14

Qual é a relação dessa pessoa com você? (esposo, amigo, pastor, etc.) _____

Você vai tentar trabalhar em unidade com os outros líderes em sua diretoria/comitê? _____

Você já participou de atividades ocultas ou é membro de qualquer culto ou religião que nega o poder salvador do sangue de Jesus ou é contrário à Palavra de Deus? (Deut. 18: 10-14) _____

Se assim for, você renunciou, negou e rejeitou tais ensinamentos e atividades e pediu a Deus por perdão? _____

Que metas você sente que Deus colocou em seu coração para a Aglow em sua nação? _____

Inscritos não devem escrever aqui abaixo

Esse formulário deve ser assinado pelos conselheiros da sua diretoria Aglow.

Conselheiros:

() Aprovado () Não aprovado Assinatura: _____

Comentários: _____

() Aprovado () Não aprovado Assinatura: _____

Comentários: _____

() Aprovado () Não aprovado Assinatura: _____

Comentários: _____

Envie esse formulário para a Líder Nacional Aglow da sua nação:

ou para:

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

APROVADO PELA:

Para a Líder Nacional Aglow da sua nação

Caso não haja liderança na sua nação:

Ass.: _____

Data da aprovação: _____

Escritório Global Aglow - Internacional

Ass.: _____

Data da aprovação: _____