



## 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: \_\_\_\_\_