

Questionário da liderança Aglow - Local ou Área

Digite ou imprima. Todas as questões devem ser respondidas!

Nome: Data:

Endereço (residencial): Cargo escolhido para:

Endereço (correspondência):

Cidade: Local Área

País: Nome da Diretoria Local ou de Área:

Tel (casa;cellular):

E-mail:

Ocupação: Cargos anteriores na Aglow:

Idiomas falados:

Casada(o) Solteira(o) Viúva(o) Divorciada(o)

Data de nascimento / /

*Dia Mês Ano*

Nome do(a) esposo(a):

Idade dos filhos:

Igreja e denominação a qual participa atualmente:

Há quanto tempo você faz parte dessa igreja? Nome do pastor:

Religião ou igreja anterior:

1. Quando você aceitou a Jesus como o seu Salvador?
2. Quando você foi batizado no Espírito Santo com a evidência de falar em línguas?
3. Você conhece e concorda com a visão da Aglow e se sente capaz de expressá-la?  
   ⃝ Sim ⃝ Não
4. Você está ciente de que a oração e o evangelismo são os pilares fundamentais da Aglow?  
   ⃝ Sim ⃝ Não
5. Você está familiarizado com os mandatos da Aglow: Reconciliação homens-mulheres, Islã, Israel? ⃝ Sim ⃝ Não
6. Você concorda com a Declaração de Crença da Aglow e os Estatutos e Constitução da Aglow e de não levar suas práticas da igreja para dentro da Aglow? ⃝ Sim ⃝ Não
7. Você já participou de algum curso de desenvolvimento pessoal dos *Transformadores*?  
   ⃝ Sim ⃝ Não
8. Caso sim, você completou as tarefas do *Transformadores*? ⃝ Sim ⃝ Não ⃝ Em processo
9. O *Transformadores* é a base de ensino da Aglow. Se você marcou “Não” tanto para nº7 quanto para 8, você deseja fazer disso uma prioridade nos próximos 3-6 meses?   
   ⃝ Sim ⃝ Não ⃝ N/D
10. Você está na liderança de outro ministério atualmente? ⃝ Sim ⃝ Não  
    Se “sim”, onde?
11. Você deseja que o seu chamado na Aglow seja uma prioridade? ⃝ Sim ⃝ Não
12. Você se compromete a participar dos Treinamentos para Líderes necessários?  
    ⃝ Sim ⃝ Não
13. Você se compromete a participar dos eventos da Aglow em sua nação e se esforçar para participar das conferências nacionais/globais? ⃝ Sim ⃝ Não
14. Você deseja ser aconselhado e seguir o direcionamento da sua Liderança Nacional da Aglow? ⃝ Sim ⃝ Não
15. Você já participou de alguma atividade ocultista ou foi 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 ⃝ Sim ⃝ Não
16. Em caso afirmativo, você renúncia, negou e rejeitou tais ensinamentos e atividades e pediu perdão a Deus? ⃝ Sim ⃝ Não ⃝ Não é aplicável
17. Você possui alguém que regularmente o encoraja, exorta e/ou admoesta (Romans 15:14)?  
    ⃝ Sim ⃝ Não
18. Quem?

**Os inscritos não devem escrever abaixo desta linha**



Esse formulário de liderança deve ser assinado pelos conselheiros da sua Diretoria da Aglow.

Conselheiros:

Aprovado Não aprovado Assinatura do conselheiro

Comentários:

Aprovado Não aprovado Assinatura do conselheiro

Comentários:

Aprovado Não aprovado Assinatura do conselheiro

Comentários:

|  |  |
| --- | --- |
| Envie este formulário para o líder nacional da Aglow de sua nação:        *ou para:*  Global Field Office – International  Aglow International P.O. Box 1749 Edmonds, WA 98020-1749, USA | **Aprovado por:**  Líder Nacional Aglow da sua nação  Assinatura  Data da aprovação  *Ou se não houver liderança na nação:*  Aglow International Office  Assinatura  Data da aprovação |