

# **Cuestionario de liderazgo de Aglow - Local o de Área**

Por favor, use letra de molde o imprima. Debe responder todas las preguntas

Nombre: Fecha:

Dirección local: Cargo electo para:

Dirección postal:

Ciudad: Local Área

País: Nombre de junta local o junta de área:

Tel casa/celular:

Correo-e:

Ocupación: Cargos desempeñados antes en Aglow:

Idiomas que habla:

Casado Soltero Viudo Divorciado

Fecha de nacimiento: / /

*Día Mes Año*

Nombre de cónyuge:

Edades de hijos:

Iglesia o denominación a la que asiste actualmente:

¿Hace cuánto que asiste a esta iglesia? Nombre del pastor/sacerdote:

Religión o afiliación a la que pertenecía anteriormente:

1. ¿Cuándo recibió a Jesús como su Salvador?
2. ¿Cuándo fue bautizado en el Espíritu Santo con la evidencia de hablar en lenguas?
3. ¿Conoce y está de acuerdo con la visión de Aglow y siente que puede expresar a otros esta visión?   
    ⃝ Sí ⃝ No
4. ¿Está usted consciente de que la oración y el evangelismo son pilares fundamentales de Aglow?   
    ⃝ Sí ⃝ No
5. ¿Está usted familiarizado con los mandatos de Aglow: Reconciliación Hombre/Mujer, Islamismo, Israel? ⃝ Sí ⃝ No
6. ¿Está usted de acuerdo con la declaración de *Lo que creemos* en Aglow y está de acuerdo en cumplir con los estatutos y la Constitución de Aglow, y a no llevar las prácticas de su iglesia a Aglow?   
    ⃝ Sí ⃝ No
7. ¿Ha estado involucrado en el curso de desarrollo personal Transformadores? ⃝ Sí ⃝ No
8. Si la respuesta es afirmativa, ¿ha completado las asignaciones de Transformadores?   
    ⃝ Sí ⃝ No ⃝ En proceso
9. Transformadores es una enseñanza fundamental en Aglow. Si respondió “No” en el #7 o en el #8, ¿está usted dispuesto a hacer de esto una prioridad en los próximos 3 a 6 meses?  
   ⃝ Sí ⃝ No ⃝ N/A
10. ¿Sirve usted actualmente en liderazgo en algún otro ministerio? ⃝ Sí ⃝ No  
     Si la respuesta es Sí, ¿dónde?
11. ¿Está usted dispuesto a hacer de su servicio en Aglow una prioridad? ⃝ Sí ⃝ No
12. ¿Se compromete a asistir, según se requiera, a las capacitaciones de liderazgo para los líderes?   
     ⃝ Sí ⃝ No
13. ¿Se compromete a asistir a los eventos de Aglow en su nación y a hacer su mejor esfuerzo por asistir a las conferencias nacionales/mundiales? ⃝ Sí ⃝ No
14. ¿Está usted dispuesto a pedir consejo y a seguir la instrucción de su liderazgo nacional de Aglow?  
     ⃝ Sí ⃝ No
15. ¿Ha participado alguna vez en actividades ocultas o ha sido miembro de algún culto o religión que niegue el poder salvador de la sangre de Jesús o sea contrario a la Palabra de Dios?   
    Deut. 18: 10-14 ⃝ Sí ⃝ No
16. Si es así, ¿ha renunciado, negado y rechazado dichas enseñanzas y actividades y le ha pedido a Dios que lo perdone? ⃝ Sí ⃝ No ⃝ No aplicable
17. ¿Cuenta usted con alguien que le anime, exhorte y/o corrija (Romanos 15:14)? ⃝ Sí ⃝ No
18. ¿Quién es?

## Los solicitantes no deben escribir después de esta línea



Este formulario de liderazgo debe ser firmado por los asesores para su junta Aglow.

Asesores**:**

Aprobado No aprobado Firma del asesor

Comentarios:

Aprobado No aprobado Firma del asesor

Comentarios:

Aprobado No aprobado Firma del asesor

Comentarios:

|  |  |
| --- | --- |
| Por favor, envíe este formulario al liderazgo nacional de Aglow de su país:        *o a:*  Global Field Office – International  Aglow International P.O. Box 1749 Edmonds, WA 98020-1749, USA | **Aprobado por:**  Liderazgo nacional de Aglow en su nación  Firma  Fecha aprobado  *Si no hay otro liderazgo en su nación, envíelo a:*  Oficinas de Aglow Internacional  Firma  Fecha aprobado |