

## FORMULÁRIO DE FILIAÇÃO/LIDERANÇA AGLOW EM CASA

Formulário de liderança Aglow em casa     Formulário de troca de líder

O grupo *Aglow em casa* de \_\_\_\_\_ solicita  
(Nome da cidade/bairro/nação)

a filiação com a Aglow International. Com data em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(dia) (mês) (ano)

Cada líder que assinou abaixo concorda com estas declarações:

- Aceitei Jesus Cristo como meu Senhor e Salvador pessoal.
- Eu concordo com a *Declaração de crença da Aglow* e as *Declarações de Visão e Missão da Aglow*. Procurarei cumpri-las em minha comunidade. (Consulte a Parte 1, Seção 1 do Manual)
- Vou à igreja regularmente.
- Se alguma vez participei de qualquer atividade de ocultismos, renunciei a tais ensinamentos e atividades e pedi perdão a Deus.

### Líder

Responda às perguntas abaixo e assinie:

Nome \_\_\_\_\_ Você fala em línguas?

Cidade \_\_\_\_\_ Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Nação \_\_\_\_\_ Você concorda com os pontos acima?

Telefone \_\_\_\_\_ Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Correio eletrônico \_\_\_\_\_

Denominação \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

### Co-líder

Nome \_\_\_\_\_ Você fala em línguas?

Cidade \_\_\_\_\_ Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Nação \_\_\_\_\_ Você concorda com os pontos acima?

Endereço \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Correio eletrônico \_\_\_\_\_

Denominação \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

Descreva o foco do grupo Aglow em casa que você está iniciando: (Veja as sugestões nestas diretrizes.)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Qual é o seu objetivo? (O que espera alcançar?)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Por favor, envie esse formulário para a liderança Aglow da sua nação:**

---

Nome

---

Endereço

---

Cidade/Estado/Nação

*Ou para:*

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

**Email:** intl.affiliations@aglow.org