

FORMULÁRIO DE FILIAÇÃO DA DIRETORIA DE ÁREA/TROCA DE MEMBRO

Digitar ou imprimir

DIRETORIA DE ÁREA _____

Nº AGLOW _____ DATA _____

Presidente

Nome _____

End. _____

Cidade _____ País _____

Tel. _____

E-Mail _____

Igreja&Denominação _____

Idiomas _____

Coordenador de Ministérios

Nome _____

End. _____

Cidade _____ País _____

Tel. _____

E-Mail _____

Igreja&Denominação _____

Idiomas _____

Coordenador de Retiros

Nome _____

End. _____

Cidade _____ País _____

Tel. _____

E-Mail _____

Igreja&Denominação _____

Idiomas _____

Correspondente

Nome _____

End. _____

Cidade _____ País _____

Tel. _____

E-Mail _____

Igreja&Denominação _____

Idiomas _____

V-Presidente do Desenv. de Líderes

Nome _____

End. _____

Cidade _____ País _____

Fone _____

Email _____

Igreja & Denominação _____

Idiomas _____

Coordenador de Extensão

Nome _____

End. _____

Cidade _____ País _____

Fone _____

Email _____

Igreja & Denominação _____

Idiomas _____

Secretária de Registros

Nome _____

End. _____

Cidade _____ País _____

Fone _____

Email _____

Igreja & Denominação _____

Idiomas _____

Secretária Tesoureiro

Nome _____

End. _____

Cidade _____ País _____

Fone _____

Email _____

Igreja & Denominação _____

Idiomas _____

Conselheiros de Área

(3 Pastores ou cristãos)

Nos, da Diretoria de Área, aprovamos os nomes de todos os membros da Diretoria de Área.

Rev/Sr. _____ Tel. _____
Endereço _____ Igreja _____
_____ Denominação _____
Assinatura _____

Rev/Sr. _____ Tel. _____
Endereço _____ Igreja _____
_____ Denominação _____
Assinatura _____

Rev/Sr. _____ Tel. _____
Endereço _____ Igreja _____
_____ Denominação _____
Assinatura _____

Enviar para:

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

Aprovação do Escritório Global Internacional:

Assinatura _____
Título _____

Data da aprovação