

AFILIACIÓN DE JUNTA EJECUTIVA DE ÁREA / FORMULARIO DE CAMBIO DE OFICIAL

FORMULARIO DE CAMBIO DE INFORMACIÓN/OFICIAL O FORMULARIO DE AFILIACIÓN
POR FAVOR USE LETRA DE MOLDE O RESPÓNDALO A MÁQUINA

JUNTA EJECUTIVA DE ÁREA DE _____

No. Identificación de Aglow _____

FECHA _____

Presidente

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ País _____

Teléfono _____

Correo-e _____

Iglesia y Denominación _____

Idiomas que habla _____

Coordinador de ministerios

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ País _____

Teléfono _____

Correo-e _____

Iglesia y Denominación _____

Idiomas que habla _____

Coordinador de retiros

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ País _____

Teléfono _____

Correo-e _____

Iglesia y Denominación _____

Idiomas que habla _____

Secretario de correspondencia

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ País _____

Teléfono _____

Correo-e _____

Iglesia y Denominación _____

Idiomas que habla _____

Vicepresidente de desarrollo de liderazgo

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ País _____

Teléfono _____

Correo-e _____

Iglesia y Denominación _____

Idiomas que habla _____

Coordinador de extensión

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ País _____

Teléfono _____

Correo-e _____

Iglesia y Denominación _____

Idiomas que habla _____

Secretario de actas

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ País _____

Teléfono _____

Correo-e _____

Iglesia y Denominación _____

Idiomas que habla _____

Tesorero

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ País _____

Teléfono _____

Correo-e _____

Iglesia y Denominación _____

Idiomas que habla _____

Asesores de área

(De 3 a 5 PASTORES O PERSONAS LAICAS CARISMÁTICAS)

Nosotros, los asesores de área, sí aprobamos los nombres de todos los integrantes de la junta ejecutiva de área.

Rev./Sr. _____

Tel. _____

Dirección _____

Nombre de la iglesia _____

Denominación _____

Firma _____

Rev./Sr. _____

Tel. _____

Dirección _____

Nombre de la iglesia _____

Denominación _____

Firma _____

Rev./Sr. _____

Tel. _____

Dirección _____

Nombre de la iglesia _____

Denominación _____

Firma _____

Enviar por correo a:

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

Aprobación de la Oficina Internacional:

Firma _____

Cargo _____

Fecha de aprobación _____