

FORMULÁRIO DE LIDERANÇA DO GRUPO LUZ DE AGLOW

Formulário de liderança do grupo luz de Aglow Troca de Cargo

O Grupo Luz de Aglow de _____
(Nome da cidade/vilarejo) (Nação)

solicita a filiação à Aglow International.

Data _____ de _____
(dia) (mês) (ano)

Nós somos um: (marque um ou mais)

Grupo de estudos bíblicos Grupo de oração Grupo em lares

Cada líder que assinou abaixo concorda com as seguintes declarações:

- Aceitei a Jesus Cristo como meu Senhor e Salvador.
- Concordo em levar pessoas a conhecerem a Jesus e dar a oportunidade para que cresçam na fé e ministrem a outros. Cumprirei a Visão e Missão da Aglow na nossa comunidade.
- Concordo com a Declaração de Crença.
- Frequento uma igreja regularmente.
- Caso tenha feito obras de feitiçaria, eu declaro que já renunciei tais ensinamentos e atividades além de ter pedido para que Deus me perdoasse.

Líder principal

Por favor, responda e assinhe:

Nome _____ Você é cheio (a) do Espírito Santo e fala
Endereço _____ em línguas?
Cidade _____ Sim _____ Não _____
Nação _____ Você concorda com os pontos abordados acima?
Telefone _____ Sim _____ Não _____
Denominação _____ Assinatura _____

Membro do comitê

Por favor, responda e assinhe:

Nome _____ Você é cheio (a) do Espírito Santo e fala
Endereço _____ em línguas?
Cidade _____ Sim _____ Não _____
Nação _____ Você concorda com os pontos abordados acima?
Telefone _____ Sim _____ Não _____
Denominação _____ Assinatura _____

Membro do comitê

Por favor, responda e assinhe:

Nome _____ Você é cheio (a) do Espírito Santo e fala
Endereço _____ em línguas?
Cidade _____ Sim _____ Não _____
Nação _____ Você concorda com os pontos abordados acima?
Telefone _____ Sim _____ Não _____
Denominação _____ Assinatura _____

Membro do comitê

Nome _____ Você é cheio (a) do Espírito Santo e fala
Endereço _____ em línguas?
Cidade _____ Sim _____ Não _____
Nação _____ Você concorda com os pontos abordados acima?
Telefone _____ Sim _____ Não _____
Denominação _____ Assinatura _____

Descreva o Grupo Luz de Aglow que está sendo iniciado:

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

Por favor, devolva esse formulário à liderança da 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, U.S.A.

Correio eletrônico: intl.fieldoffice@aglow.org

Fax: (425) 778-9615

Aprovado por:

Liderança Aglow da sua nação

Assinatura _____

Data de aprovação _____