Junta/Comité Nacional
Formulario para Cambio de oficial/Afiliación

[ ] Formulario para Cambio de Oficial ***o*** **[ ]** Formulario de Afiliación

**POR FAVOR USE LETRA DE MOLDE O RESPÓNDALO A MÁQUINA**

**JUNTA EJECUTIVA/COMITÉ NACIONAL DE**

 **(País)**

**No. identificación de Aglow**       **FECHA**

PresidenteVicepresidente/Coord.Desarrollo Liderazgo

Nombre       Nombre

Dirección       Dirección

Ciudad       País       Ciudad       País

Tel.       Correo electrónico       Tel.       Correo electrónico

Iglesia y Denominación       Iglesia y Denominación

Idiomas que habla       Idiomas que habla

Coordinador de ministerios Coordinador de extensión

Nombre       Nombre

Dirección       Dirección

Ciudad       País       Ciudad       País

Tel.       Correo electrónico       Tel.       Correo electrónico

Iglesia y Denominación       Iglesia y Denominación

Idiomas que habla       Idiomas que habla

 Coordinador Secretario

Nombre       Nombre

Dirección       Dirección

Ciudad       País       Ciudad       País

Tel.       Correo electrónico       Tel.       Correo electrónico

Iglesia y Denominación       Iglesia y Denominación

Idiomas que habla       Idiomas que habla

 Coordinador de oración de Aglow Tesorero

Nombre       Nombre

Dirección       Dirección

Ciudad       País       Ciudad       País

Tel.       Correo electrónico       Tel.       Correo electrónico

Iglesia y Denominación       Iglesia y Denominación

Idiomas que habla       Idiomas que habla

**Asesores nacionales**

**(De 3 a 5 PASTORES O PERSONAS LAICAS CARISMÁTICAS)**

**Nosotros, los asesores nacionales, por este medio aprobamos los nombres de todos los integrantes**

**de la junta/comité nacional ejecutivo.**

Rev./Sr.       Teléfono

Dirección       Nombre de iglesia

      Denominación

Firma

Rev./Sr.       Teléfono

Dirección       Nombre de iglesia

      Denominación

Firma

Rev./Sr.       Teléfono

Dirección       Nombre de iglesia

      Denominación

Firma

Rev./Sr.       Teléfono

Dirección       Nombre de iglesia

      Denominación

Firma

Rev./Sr.       Teléfono

Dirección       Nombre de iglesia

      Denominación

Firma

**Enviar a:**

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

**Aprobación de la Oficina Mundial:**

*Firma*

*Cargo*

*Fecha de aprobado*