

**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 \_\_\_\_\_

**Presidente**

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Iglesia y Denominación \_\_\_\_\_

Idiomas que habla \_\_\_\_\_

**Vicepresidente/Coord.Desarrollo Liderazgo**

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Iglesia y Denominación \_\_\_\_\_

Idiomas que habla \_\_\_\_\_

**Coordinador de ministerios**

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Iglesia y Denominación \_\_\_\_\_

Idiomas que habla \_\_\_\_\_

**Coordinador de extensión**

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Iglesia y Denominación \_\_\_\_\_

Idiomas que habla \_\_\_\_\_

**Coordinador**

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Iglesia y Denominación \_\_\_\_\_

Idiomas que habla \_\_\_\_\_

**Secretario**

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Iglesia y Denominación \_\_\_\_\_

Idiomas que habla \_\_\_\_\_

**Coordinador de oración de Aglow**

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Iglesia y Denominación \_\_\_\_\_

Idiomas que habla \_\_\_\_\_

**Tesorero**

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Iglesia y Denominación \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre de iglesia \_\_\_\_\_

Denominación \_\_\_\_\_

## 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 \_\_\_\_\_