

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 _____

Rev./Sr. _____

Dirección _____

Firma _____

Teléfono _____

Nombre de iglesia _____

Denominación _____

Rev./Sr. _____

Dirección _____

Firma _____

Teléfono _____

Nombre de iglesia _____

Denominación _____

Rev./Sr. _____

Dirección _____

Firma _____

Teléfono _____

Nombre de iglesia _____

Denominación _____

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 _____