|  |
| --- |
| **Formulário De Filiação E Atualização De Dados**Para uso digital ou impresso. |
| O Homens de Issacar (HDI), Aglow Internacional de  |        *(Cidade ou nação)* | solicita: |
| [ ]  | Nova filiação com Aglow Internacional | [ ]  | Atualização de dados da liderança HDI |
|  |  |  | Nº. Identificação Aglow : |  |
| **IMPORTANTE: Ajude-nos a manter as informações precisas sempre atualizando qualquer dado que for modificado nas informações do Líder, certificando que cada líder esteja listado.** **Um cargo deixado em branco significa que não há um líder para tal.** Todas as informações para novos líderes deverão ser preenchidas **para serem enviadas com** seus Questionários de Liderança aprovados. Obrigado! |
| HDI Aglow Internacional. Somos um: *(assinale um ou mais)* |
|  | **[ ]  Grupo Comunitário** |  |  |  |
|  | **[ ]  Grupo-Alvo** (inclui, mas não se limita a, ministérios de Crescimento; Oração; Evangelismo/Transformação; Serviço; Relacionamento e Mentoria) |
|  |  |                   *(Dia) (Mês)* de *(Ano)* |
|  |
| Descreva o tipo de Grupo Homens de Issacar que será iniciado: | Local de encontro: |        |
|        | Endereço: |        |
|        | Cidade, país, cep: |        |
|  | Dia dos encontros semanais: |        |
|  | Hora do encontro: |        |
|  |  |  |
|  *(Indique qual co-líder será responsável pelas Finanças do HDI dos Grupos Comunitários)* |
| **Líder/Facilitador HDI:**  |  | **Co-líder HDI:**  |
|  | [ ]  Novo Líder |  | [ ]  Novo End./Fone |  |  | [ ]  Novo Líder |  | [ ]  Novo End./Fone |
| Nome |        |  | Nome |        |
| Endereço |        |  | Endereço |        |
| E-mail |        |  | E-mail |        |
| Fone |        |  | Fone |        |
| Denominação |        |  | Denominação |        |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Co-líder HDI:**  |  | **Co-líder HDI:**  |
|  | [ ]  Novo Líder |  | [ ]  Novo End./Fone |  |  | [ ]  Novo Líder |  | [ ]  Novo End./Fone |
| Nome |        |  | Nome |        |
| Endereço |        |  | Endereço |        |
| E-mail |        |  | E-mail |        |
| Fone |        |  | Fone |        |
| Denominação |        |  | Denominação |        |
| **Co-líder HDI:**  |  |  |  |
|  | [ ]  Novo Líder |  | [ ]  Novo End./Fone |  |  |  |  |  |  |
| Nome |        |  |  |  |
| Endereço |        |  |  |  |
| E-mail |        |  |  |  |
| Fone |        |  |  |  |
| Denominação |        |  |  |  |
| Envie o formulário preenchido para: sua Liderança Nacional Aglowe também para Dave McDaniel, Diretor HDI | Ou digitalize e envie um e-mail para: sua Liderança Nacional Aglow e para davemcdaniel@aglow.org  |  |
| Aglow InternationalAttn.: Dave McDaniel, MOI DirectorP O Box 1749Edmonds WA 98020 |  |  |  |  |

Aprovado pela Líder Nacional Aglow

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Assinatura Data da aprovação*

Aprovado pelo Diretor do Homens de Issacar, Aglow Internacional

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Assinatura Data da aprovação*

Observações: