|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Questionário De Liderança HDI**  **(Internacional)**  Para uso digital ou impresso. | | |
| Nome: | | Data: |
| Endereço | | |
| Cidade: | Nação: | CEP: |
| Fone Res.: | Cel: | |
| E-mail: | | Novo HDI Grupo |
| Data de nasc.: | | HDI Grupo existente |
| Líder  Co-líder  *(Nome do grupo)* | | |
| **Concordo com as declarações:**  Aceitei a Jesus Cristo como meu Senhor e Salvador.  Concordo com as declarações de visão e missão de Aglow Internacional: Concordo com a declaração de crença “No que acreditamos” que consta no website de Aglow.  Frequento uma igreja regularmente.  Se já fiz parte de qualquer tipo de atividade de ocultismo, já renunciei tais ensinos e pedi perdão a Deus.  Sigo uma vida moral e justa de acordo com os princípios bíblicos que constam em Gálatas 5:16-26  Aceito me tonar um Parceiro Global de Aglow em minha nação ou através de Aglow Internacional.\* | | |

|  |
| --- |
| Você foi batizado no Espírito Santo e possui o dom de falar em línguas?  Sim  Não |
| Quando? |
| Frequenta alguma igreja?       Há quanto tempo?       Denominação: |
| Há alguém que o incentive, mentorie e/ou o admoeste (Romanos 15:14)? Sim Não |
| Como você se relaciona com essa pessoa? |

\*Caso deseje participar da Parceria Global usando cartão de crédito ou débito, visite o link:   
http://www.aglow.org/give/global-partnership ou ligue para a sede Aglow em 425-775-7282.

Envie esse formulário paraseu Líder Nacional Aglow

**e para**

Dave McDaniel, Diretor HDI de Aglow Internacional

Aprovado pela Liderança Aglow Nacional:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Data: |  |

Aprovado pelo Diretor HDI de Aglow Internacional:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Data: |  | |
| Dave McDaniel |  | |  |

Envie o formulário preenchido para o endereço abaixo ou um e-mail a davemcdaniel@aglow.org

Aglow International

Attn.: Dave McDaniel, MOI Director

P O Box 1749

Edmonds, WA 98020