

Formulario de afiliación y

cambio de información de Generaciones

**IMPORTANTE:** Por favor, ayúdennos a mantener nuestros registros actualizados al completar este formulario ***cada vez*** que haya un cambio en la información de los líderes, asegurándose de que el nombre de cada líder de su grupo de Generaciones esté listado. **Si un líder que queda en blanco significa que no hay líder ocupando ese puesto.** Un líder nuevo debe tener toda la información completa **y** debe incluir una copia de su cuestionario de liderazgo aprobado. ¡Gracias!

El grupo Aglow Generaciones de Aglow Internacional:

*(Nombre de la nación, país)*

⃝ Nueva afiliación con Aglow Internacional ⃝ Cambio de información de liderazgo de Generaciones

Fecha: ID# de Aglow:

Somos un: *(marque uno o más)*

⃝ Grupo de Generaciones (edades 18-35)

⃝ Grupo Aglow para adolescentes (edades 12-17)

⃝ Grupo Aglow para niños (edades 6-11)

⃝ Grupo combinado de Generaciones (edades mixtas)

Describa el tipo de grupo de Aglow Generaciones que está iniciando (edad/enfoque):

¿Cuál es su visión para este grupo?

¿Cuándo, dónde y qué tan a menudo se reunirán?

Líder de GeneracionesCo-líder de Generaciones

⃝ Líder nuevo ⃝ Dirección/Teléfono nuevo ⃝ Líder nuevo ⃝ Dirección/Teléfono nuevo

Nombre: Nombre:

Dirección: Dirección:

Correo-e: Correo-e:

Tel.: Tel.:

Celular: Celular:

Co-líder de GeneracionesCo-líder de Generaciones

⃝ Líder nuevo ⃝ Dirección/Teléfono nuevo ⃝ Líder nuevo ⃝ Dirección/Teléfono nuevo

Nombre: Nombre:

Dirección: Dirección:

Correo-e: Correo-e:

Tel.: Tel.:

Celular: Celular:

Asesor de Generaciones Por favor, responda y firme

Nombre: ¿Es usted lleno del Espíritu Santo con la evidencia

Dirección: de hablar en lenguas? ⃝ Sí ⃝ No

Correo-e:

Tel.: Firma

*(Si responde en línea, por favor, escriba su nombre)*

Por favor, envíe este formulario al liderazgo nacional para aprobación.

(Si no sabe cuál es el liderazgo, por favor, comuníquese con Anna Gibbons al 425-775-7282 ext. 213 o a generations@aglow.org)

Aprobación de liderazgo nacional:

Firma y fecha:

Nombre: Fecha:

*(Si responde en línea, por favor escriba su nombre/cargo)*

Cargo:  Tel.:

Correo-e:

Envíe el formulario respondido a:

Aglow International  
P.O. Box 1749  
Edmonds, WA 98020-1749

Correo-e: generations@aglow.org  
Tel.: 425-775-7282 - FAX: 425-778-9615