

Reunidos, Crecemos, Vamos



Formulario de afiliación y cambio de información de Generaciones

IMPORTANTE: Por favor, ayúdenos 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 niños (edades 6-11)

Grupo Aglow para adolescentes (edades 12-17)

Grupo combinado de Generaciones (edades mixtas)

Describe 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 Generaciones

Líder nuevo Dirección/Teléfono nuevo

Nombre: _____

Dirección: _____

Correo-e: _____

Tel.: _____

Celular: _____

Co-líder de Generaciones

Líder nuevo Dirección/Teléfono nuevo

Nombre: _____

Dirección: _____

Correo-e: _____

Tel.: _____

Celular: _____

Co-líder de Generaciones

Líder nuevo Dirección/Teléfono nuevo

Nombre: _____

Dirección: _____

Correo-e: _____

Tel.: _____

Celular: _____

Asesor de Generaciones

Nombre: _____

Dirección: _____

Correo-e: _____

Tel.: _____

Co-líder de Generaciones

Líder nuevo Dirección/Teléfono nuevo

Nombre: _____

Dirección: _____

Correo-e: _____

Tel.: _____

Celular: _____

Por favor, responda y firme

¿Es usted lleno del Espíritu Santo con la evidencia de hablar en lenguas? Sí No

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

Fecha: _____

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