

Cuestionario del líder /co-líder de Generaciones

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: Dirección: País: Nación: Cód. Postal: Tel.: Casa ( ) Cel ( ) Correo-e: Fecha de nacimiento: | Fecha: ⃝ Grupo de Generaciones nuevo⃝ Grupo de Generaciones existente (Nombre del grupo)⃝ Líder ⃝ Co-líder⃝ Hombre ⃝ Mujer |

1. ¿Cuándo recibió a Jesús como su Salvador?
2. ¿Cuándo fue bautizado en el Espíritu Santo con la evidencia de hablar en lenguas?
3. Estoy de acuerdo con las declaraciones de misión de Aglow y de Generaciones. ⃝ Sí ⃝ No
4. Estoy de acuerdo con la visión de Aglow y me siento capaz de comunicarla. ⃝ Sí ⃝ No
5. ¿Está usted consciente de que la oración y el evangelismo son los pilares fundamentales de Aglow?

 ⃝ Sí ⃝ No

1. ¿Está usted familiarizado con los mandatos de Aglow: Reconciliación Hombre/Mujer, Islamismo, Israel? ⃝ Sí ⃝ No
2. ¿Está usted de acuerdo con la declaración de *Lo que creemos* y está de acuerdo en cumplir con los estatutos y la constitución de Aglow, dejando por un lado las prácticas denominacionales que podían estar en conflicto? ⃝ Sí ⃝ No
3. Soy un Socio Global. ⃝ Sí ⃝ No
4. Iglesia a la que asisto:
5. Hace cuánto tiempo: Denominación:
6. Vivo una vida moral y recta según las normas bíblicas de Gálatas 5:16-26 ⃝ Sí ⃝ No
7. Si alguna vez participé de actividades ocultistas, ya renuncié a esas enseñanzas y actividades y le he pedido a Dios que me perdone. ⃝ Sí ⃝ No
8. ¿Sirve en algún puesto de liderazgo en algún otro ministerio? ⃝ Sí ⃝ No
Si la respuesta es afirmativa, ¿en qué ministerio?
9. ¿Está usted dispuesto a hacer de su llamado a servir en Aglow una prioridad? ⃝ Sí ⃝ No
10. ¿Se compromete a asistir a las capacitaciones de liderazgo según se requiera de los líderes?

 ⃝ Sí ⃝ No

1. ¿Se compromete a asistir a los eventos de Aglow en su nación? ⃝ Sí ⃝ No
2. *Transformadores* es una enseñanza fundamental en Aglow. ¿Ha participado usted de este curso de desarrollo personal? ⃝ Sí ⃝ No
3. Si la respuesta es afirmativa, ¿ha completado las asignaciones de *Transformadores*?
 ⃝ Sí ⃝ No ⃝ En proceso
4. Si seleccionó “No” en la #17 o #18, ¿está dispuesto a recibir el curso *Transformadores* con líderes locales de Aglow? ⃝ Sí ⃝ No
5. ¿Está dispuesto a pedir consejo y a seguir las instrucciones de parte de sus líderes nacionales?

 ⃝ Sí ⃝ No

1. ¿Tiene usted a alguien que con regularidad le anime, exhorte, y/o amoneste (Romanos 15:14)?

 ⃝ Sí ⃝ No

1. ¿Quién es? ¿Cuál es su relación con esa persona?
2. ¿Cómo se enteró de Aglow Internacional?

 ¿Cómo se involucró en Aglow Internacional?
3. ¿Por qué siente que Dios lo está llamando a liderar un grupo de Generaciones?

Su firma:

Nombre:

(Si responde el formulario en línea, por favor, escriba su nombre en lugar de firmar.) Fecha

Por favor, envíen el formulario a su liderazgo nacional para aprobación.

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

Aprobación de liderazgo nacional:

Firma:

(Nombre y cargo – Si responde en línea, por favor escriba su nombre.) Fecha

Envíen 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) 778-96