|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 International  Attn.: Dave McDaniel, MOI Director  P O Box 1749  Edmonds 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: