|  |
| --- |
| **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