|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitud de Afiliación Y Formulario de Cambio De Oficial**  Este formulario es para uso en computadora; o, imprímalo y respóndalo a mano. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El grupo de Hombres de Isacar (HDI) de Aglow Internacional de | | | | | | | | | | | solicita:  *(Nombre de ciudad y nación)* | | | | | | | | |
|  | Nueva afiliación con Aglow Internacional | | | | | | | | Cambio de información de liderazgo en HDI | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | No. de ID en Aglow: | | |  | | | |
| **IMPORTANTE:** Por favor ayúdenos a mantener actualizados nuestros registros al completar este formulario ***cada vez*** que hay un cambio de líder, asegurándose de incluir los nombres de cada líder del grupo HDI. **Si un puesto queda en blanco significa que no hay líder ocupando el puesto.** Incluya toda la información de los líderes nuevos **cuando envíe** el formulario de liderazgo aprobado. ¡Gracias!  Debe completar un formulario nuevo de Cambio de oficial y debe enviarlo con el Cuestionario de liderazgo aprobado cuando haya cambios. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HDI Aglow Internacional. Somos un: *(seleccione uno o más)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Grupo comunitario** | | | | | | | | | |  |  | | | | |  | |
|  | **Grupo dirigido** (incluye, pero no está limitado a, Crecimiento; Desarrollo personal; Oración; Evangelismo/Transformación; Servicio; Amistad y Acompañamiento) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | Fecha | *(Día)* | de | *(Mes)* | | | | | | *(Año)* | | | | | | | | |
| Describa el tipo de grupo de Hombres de Isacar que está por iniciar: | | | | | | | | | | | Lugar de reunión: | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | Dirección de reunión: | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | Ciudad, Nación, Código Postal; | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | Día de la semana para la reunión: | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | Hora de la reunión: | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| *(Favor indicar cuál co-líder manejará las finanzas de los grupos comunitarios de HDI)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Líder HDI / Facilitador:** | | | | | | | | | | | **Co-líder de HDI:** | | | | | | | | |
| Líder nuevo | | | |  | | Dirección/Teléfono nuevo | | | | | Líder nuevo | | Dirección/Teléfono nuevo | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | |  | | | | | | | Nombre | |  | | | | | | |
| Dirección | | | |  | | | | | | | Dirección | |  | | | | | | |
| Correo-e | | | |  | | | | | | | Correo-e | |  | | | | | | |
| Teléfono | | | |  | | | | | | | Teléfono | |  | | | | | | |
| Denominación | | | |  | | | | | | | Denominación | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Co-líder de HDI:** | | | |  | **Co-líder de HDI:** | | | | | | | | | | | |
| Líder nuevo | | Dirección/Teléfono nuevo | | | Líder nuevo | | | | Dirección/Teléfono nuevo | | | |
| Nombre |  | | |  | Nombre | | |  | | | | | | |
| Dirección |  | | |  | Dirección | | |  | | | | | | |
| Correo-e |  | | |  | Correo-e | | |  | | | | | | |
| Teléfono |  | | |  | Teléfono | | |  | | | | | | |
| Denominación |  | | |  | Denominación | | |  | | | | | | |
| **Co-líder de HDI:** | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
| Líder nuevo | | Dirección/Teléfono nuevo |  | | |  |  | | |  | |
| Nombre |  | | |  |  | | |  | | | | | | |
| Dirección |  | | |  |  | | |  | | | | | | |
| Correo-e |  | | |  |  | | |  | | | | | | |
| Teléfono |  | | |  |  | | |  | | | | | | |
| Denominación |  | | |  |  | | |  | | | | | | |
| Envíe el formulario respondido a: su líder nacional de Aglow y, también, a Dave McDaniel, Director de HDI | | | |  | O escanee y envíe por correo-e a: su líder nacional de Aglow y a davemcdaniel@aglow.org | | | | | | | | |  | |
| Aglow International  Attn.: Dave McDaniel, MOI Director  P O Box 1749  Edmonds WA 98020 | | | |  |  | | | | | |  | | |  | |

Aprobado por el líder nacional de Aglow

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Firma Fecha aprobado*

Aprobado por el director de Hombres de Isacar de Aglow Internacional

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Firma Fecha aprobado*

Notas: