



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EVANGELISMO 2024  
**CONFERENCIA DE ILLINOIS**

Complete este formulario por completo y envíelo a [rbullon@ilcsda.org](mailto:rbullon@ilcsda.org).

**Pastor**

**Fecha**

**Nombre de la iglesia**

**Cantidad de fondos solicitados**

**Fondos totales del distrito**

SÓLO PARA USO DE OFICINA

**Fecha de solicitud:**

**Aprobado por:**

**Fecha de distribución:**

**Cantidad Distribuida:**