



FORMULARIO DE ADOPCIÓN

IMPORTANTE:

Las preguntas realizadas en este formulario tienen como objetivo proporcionar la información necesaria sobre el adoptante y así decidir si el animal de compañía que va a adoptar es el apropiado para su estilo de vida. Nuestros perros y gatos han sufrido mucho en el transcurso de sus vidas y es el deber de nosotros, encontrar el hogar que más se ajuste a sus necesidades y que les brinde el amor y la estabilidad que necesitan. Solicitamos su honestidad con el diligenciamiento del formulario. No olvide responder **TODAS** las preguntas.

¡Recuerde que usted y su familia serán su nuevo hogar para toda la vida!

| | | | |
|--|---|-----------------------------------|---------|
| Nombres del/los adoptantes: | Edad/ edades: | Fecha de diligenciamiento: | Ciudad: |
| 1. C.C: | 2.C.C. | Estado civil: | |
| Nombre de cónyuge/compañero (a)/pareja | | Tiempo de convivencia o relación: | |
| Móvil 1 (adoptante) | Teléfono fijo: | | |
| Móvil 2 pareja (pareja) | | | |
| Localidad, barrio y dirección: | | | |
| E-mails | Enlaces de redes sociales de Facebook-Instagram-Twitter: * * * | | |
| Ocupación (adoptante) | Empresa de trabajo (adoptante) | | |
| Ocupación (pareja) | Empresa de trabajo (pareja) | | |
| <p>Dos Nombres de Referencias Personales:</p> <p>*</p> <p>*</p> <p>Contacto de Referencias Personales:</p> <p>*</p> <p>*</p> | | | |



| | | | | |
|----|---|--------------------------|---|---|
| Nº | PREGUNTAS Y RESPUESTAS: | | | |
| 1 | ¿Por qué desean adoptar un animal de compañía? | | | |
| 2 | ¿Actualmente tiene otros animales? | SI _____ NO _____ | ¿Cuáles? Y edades | * |
| 3 | Si los tiene, ¿Están esterilizados? | SI _____ NO _____ | ¿Por qué? | * |
| 4 | ¿Anteriormente ha tenido otros animalitos? | SI _____ NO _____ | ¿Cuáles? | * |
| 5 | ¿Qué fue lo que paso con él/ellos? | * | | |
| 6 | ¿Está de acuerdo en que se haga una visita periódica a su domicilio para ver como se encuentra el animalito adoptado? | | | |
| | SI _____ NO _____ | | | |
| | ¿Por qué? | | | |
| 7 | ¿Con Cuántas personas conviven? | Número de personas _____ | | |
| | *Especifique parentesco | Parentesco | | |
| 8 | ¿Están todos de acuerdo en adoptar? | ¿Hay niños en casa? | | |
| | SI _____ NO _____ | SI _____ NO _____ | | |
| 9 | ¿Cuántos niños hay? | * | Edades: | |
| | ¿Si no hay niños en casa, planean a futuro tenerlos? | SI _____ NO _____ | Que pasaría con el adoptado si no se adapta al nuevo miembro del hogar, en caso de llegar bebés al hogar? | |



| | | | |
|----|--|---|--|
| 10 | ¿Alguien que viva con ustedes es alérgico a los animales o sufre de asma? | * | |
| | ¿Tienen planeado viajar o mudarse de ciudad o país dentro de los 2 próximos años? SI _____ NO _____ | ¿En caso afirmativo, con quien se quedaría el adoptado? | |
| 11 | En caso de alquiler, ¿Sus arrendadores permiten animalitos en la casa o departamento? SI _____ NO _____ CASA PROPIA _____ | Nombre y contacto del arrendador: | |
| 12 | Si por algún motivo tuviera que cambiar de domicilio, ¿Qué pasaría con el animalito? | * | |
| 13 | En caso de una ruptura en la familia (divorcio, fallecimiento) o de la llegada de un nuevo integrante humano ¿Cuáles serían los cambios en el trato hacia el animalito adoptado? | * | |
| 14 | ¿Cuántos años cree que vive un perro en promedio? | * | |
| 15 | ¿Cuáles son los planes con su adoptado dentro de 5 años? | * | |
| 16 | ¿Tiene espacio suficiente para que el animalito se sienta cómodo? SI _____ NO _____ | ¿En qué lugar del domicilio dormirá el adoptado? | |
| 18 | ¿Cuánto tiempo pasará solo el adoptado? | * | |
| 19 | ¿Si el comportamiento del adoptado no es el que usted desea, qué medidas tomaría? | * | |
| 20 | Señale la cantidad de dinero que cree que se gasta en un perro o gato al mes | \$20-30 () 50-70 () \$30-40 () Más de 70 () \$40-50 () | |



| | | | | |
|--|---|-------------------|--|--|
| 21 | ¿Quiénes serán los responsables y se harán cargo de cubrir los gastos del adoptado? | * | | |
| 22 | Señale los cuidados que Usted y su familia estarían dispuestos a darle al adoptado: <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> · visitas periódicas al veterinario () · vacunación y vitaminas () · paseos con correa para perro () · uso de collar con placa de identificación () · plato con agua limpia todos los días () </td> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> · Desparasitación interna y externa () · cepillado de pelo () · limpieza diaria de arenero de gatito () · alimentación sana () · en caso de enfermedad tratamiento () medicamentos() </td> </tr> </table> | | <ul style="list-style-type: none"> · visitas periódicas al veterinario () · vacunación y vitaminas () · paseos con correa para perro () · uso de collar con placa de identificación () · plato con agua limpia todos los días () | <ul style="list-style-type: none"> · Desparasitación interna y externa () · cepillado de pelo () · limpieza diaria de arenero de gatito () · alimentación sana () · en caso de enfermedad tratamiento () medicamentos() |
| <ul style="list-style-type: none"> · visitas periódicas al veterinario () · vacunación y vitaminas () · paseos con correa para perro () · uso de collar con placa de identificación () · plato con agua limpia todos los días () | <ul style="list-style-type: none"> · Desparasitación interna y externa () · cepillado de pelo () · limpieza diaria de arenero de gatito () · alimentación sana () · en caso de enfermedad tratamiento () medicamentos() | | | |
| 23 | ¿Tiene un médico veterinario de cabecera? | SI _____ NO _____ | | |
| 24 | Nombre del Médico Veterinario y Teléfono | * | | |
| 25 | ¿Cuenta con los recursos para cubrir los gastos veterinarios del animal de compañía? SI _____ NO _____ | | | |

RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

1. Las visitas al veterinario son muy importantes, se sugiere que el médico sea siempre el mismo profesional de manera que conozca desde el inicio al paciente que estará tratando.
2. El animalito deberá estar **al día con sus vacunas, vitaminas, desparasitantes y antipulgas.**
3. Si el animalito adoptado es un gatito deberá por lo menos permanecer dentro de casa 20 días hasta que conozca el sitio y se adapte a su nuevo hogar, para que con la compañía de su familia conozca y comparta sitios del hogar. Si es un perrito se recomienda permanecer con él siquiera 8 días.
4. El adoptante se **COMPROMETE** a enviar fotos y videos regularmente al WhatsApp: 3112680473-3167016574 o al e-mail: lilianacas74@hotmail.com, con el fin de realizar el seguimiento del estado, trato y medio en el que se desenvuelve el animalito adoptado, (en caso de no adaptarse el adoptado); **EL/LOS ADOPTANTES SE COMPROMETEN A INFORMAR A LA FUNDACIÓN** sobre dicha situación, para encontrar juntos una solución y. Si la decisión definitiva es **NO** continuar con el proceso de adopción, **EL/LOS ADOPTANTES SE OBLIGAN A DEVOLVER AL ADOPTADO ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE A LA FUNDACIÓN.**

AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. El adoptado será un miembro más de su familia.
2. El adoptado tendrá en todo momento agua limpia con libre acceso.
3. El adoptado tendrá una alimentación balanceada.



4. El adoptado usará **SIEMPRE UN COLLAR CON SU PLACA DE IDENTIFICACIÓN** (con nombre y teléfono del responsable)
5. El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado, ni REGALADO o entregado a extraños, o personas ajenas a este proceso de adopción..
6. El adoptado debe contar con un área para dormir y comer.
7. El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada 3 meses y vacunación anual si ya es adulto, en el caso de los cachorros hasta completar el esquema).

SI NO SE CUMPLIERA CON LO INDICADO, EL ADOPTADO SERÁ RETIRADO INMEDIATAMENTE.

CONOZCA LAS CINCO LIBERTADES DE BIENESTAR ANIMAL:

- Vivir libre de hambre y de sed.
- Vivir en un medio que asegure su bienestar.
- Vivir libre de dolor, enfermedades y heridas.
- Vivir libre de miedo y estrés.
- Vivir con la libertad de poder expresar su comportamiento natural.

ACEPTO CONDICIONES

ENTREGO EN ADOPCIÓN

SALVANDO 4 PATAS AL 100%

Firma

Nombre: _____

C.C: _____

ADOPTADO:

| ADOPTADO: | | | |
|----------------------|--------|-------|-------|
| Especie: | Nombre | Edad: | Sexo: |
| | | | |



| | | | |
|------------|----------------|-----------------|----------|
| Color: | Desparasitada: | Esterilización: | Vacunas: |
| | SI ____ | SI ____ | SI ____ |
| | NO ____ | NO ____ | NO ____ |
| Microchip: | | | CUALES: |
| SI ____ | | | |
| NO ____ | | | |

Para continuar con nuestra labor y poder solventar los gastos de nuestros rescatados, **SALVANDO 4 PATAS AL 100 %** espera que al adoptar usted pueda contribuir voluntariamente y en la medida de sus posibilidades, con alguno de estos aspectos:

***ALIMENTO PARA GATOS O PERROS (cualquier marca o cantidad)**

***MEDICAMENTOS**

***VACUNAS**

***DESPARASITANTES**

***UTENSILIOS COMO: camas, cobijas, sabanas, platos, collares, correas, galletas, juguetes etc.**

***APOYO ECONOMICO A LA ALCANCIA DE SALVANDO4PATAS**

***PLAN PADRINO O MADRINA DE UN CANINO O FELINO**

GRACIAS POR SU TIEMPO, HONESTIDAD Y EN ESPECIAL POR ADOPTAR Y NO HACER PARTE DE LA EXPLOTACIÓN ANIMAL