

## FORMULARIO DE ADOPCIÓN

Apellidos y Nombres:	Teléfono:	Fecha:	Ciudad:
DUI:		Estado civil:	
Dirección:			
E-mail:	Teléfono:		
Celular:	Oficina:		
Nombre de Referencia Personal:			
Teléfono de Referencia Personal:			
Nombre de Referencia Personal:			
Teléfono de Referencia Personal			
Nº	PREGUNTAS Y RESPUESTAS:		
1	¿Por qué desea adoptar una mascota?		
2	¿Actualmente tiene otros animalitos?	(SI) (NO)	¿Cuáles?
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	¿Cuántas personas viven en su casa?		
8	¿Están todos de acuerdo en adoptar?	(SI) (NO)	
9	¿Hay niños en casa? (SI) (NO)	Edades:	
10	¿Alguien que viva con ustedes es alérgico a los animales o sufre de asma?		

## FORMULARIO DE ADOPCIÓN

11	En caso de alquiler, ¿Sus arrendadores permiten animalitos en la casa o departamento?		(SI) (NO) (NO SE) (VIVO EN CASA PROPIA)
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	¿Cómo se ve con su adoptado dentro de 5 años?		
16	¿Tiene espacio suficiente para que el animalito se sienta cómodo?		(SI) (NO)
17	¿Dónde dormirá el animalito adoptado?		
18	¿Cuánto tiempo pasará solo el animalito adoptado?		
19	¿Si el comportamiento del animalito no es el que usted desea (juguetón, mordelón, inquieto, mimado, rebelde), qué medidas tomaría?		
20	Señale los cuidados que Usted y su familia estarían dispuestos a darle al adoptado: <ul style="list-style-type: none"> <li>· visitas periódicas al veterinario ( )</li> <li>· vacunación y vitaminas ( )</li> <li>· paseos con correa para perro ( )</li> <li>· uso de collar con placa de identificación ( )</li> <li>· plato con agua limpia todos los días ( )</li> <li>· Desparasitación ( )</li> <li>· cepillado de pelo ( )</li> <li>· limpieza diaria de arenero de gatito</li> <li>· alimentación solo con croquetas ( )</li> </ul>		
21	¿Tiene un médico veterinario de cabecera?	(SI) (NO)	
22	Nombre del Médico Veterinario y Teléfono		
23	¿Cuenta con los recursos para cubrir los gastos veterinarios del animal de compañía?		(SI) (NO)
24	Asume el compromiso de esterilizar al adoptado una vez que tenga la edad suficiente?		(SI) (NO)
	¿Por qué?		
25	¿Esta dispuesto a cumplir y comprometerse a cumplir como Requisito Esterilizar? (SI) (NO)		

### RECOMENDACIONES:

- 1 . Visitas mensuales al veterinario, se sugiere que el médico sea una persona consiente, protectora y amante de los animalitos, deberá ser 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 y desparacitantes**.

En base al Art. 61 literal. B (LEBPA)



## FORMULARIO DE ADOPCIÓN

3. Si el animalito adoptado es un gatito deberá por lo menos permanecer dentro de casa hasta que conozca el sitio y se adapte a sus nuevos dueños 20 días, para que juntamente con la compañía de sus amos conozca y comparte sitios como el patio de su casa, entre otros.
4. Se enviarán fotos regularmente a: [echameunapatasy@gmail.com](mailto:echameunapatasy@gmail.com), con el fin de realizar el seguimiento del estado, trato y medio en el que se desenvuelve el animalito adoptado; también así se podrá mantener actualizada nuestra base de datos.
5. El animal de compañía no debe permanecer en vía pública sin supervisión Ni salir a vía pública sin correa. En base al Art. 63 literal P (LEBPA)
6. De enfermar el animal de compañía debe recibir atención médica Veterinaria de forma inmediata para no caer en Omisión en base al Art. 61 literal

### AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO, EL ADOPTANTE ACEPTE 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 a base de croqueta seca.
4. El adoptado usará **SIEMPRE UN COLLAR CON SU PLACA DE IDENTIFICACIÓN** (con nombre y teléfono del responsable) en base al Art. 61 literal A (LEBPA)
5. El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado, ni regalado.
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 6 meses y vacunación anual).
8. El adoptado será esterilizado. Esto es primordial. Ya que es una herramienta necesaria para la tenencia responsable y un requisito indispensable

### **SI NO SE CUMPLIERA CON LO INDICADO, EL ADOPTADO SERÁ RETIRADO INMEDIATAMENTE (SE LE OFRECE UN HOGAR DE AMOR Y PROTECCIÓN)**

ACEPTO CONDICIONES

ENTREGO EN ADOPCIÓN

Firma

Firma

Nombre completo

Nombre completo

DUI:

DUI:

ADOPTADO:	
Nombre:	Edad:
Características:	
(Macho) (Hembra X)	

**NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBE TENER FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL ADOPTANTE Y ADJUNTA COPIA DE DUI DEL MISMO.**