**Solicitud para adopción**

Gato:  Perro:  Otro:  Especifique:

Nombre completo:

DUI # (verificar): NIT # (verificar):

Edad: años Ocupación: Nacionalidad:

Domicilio(con lugares de referencia)::

Tel. casa: Tel. oficina: Celular:

Correo electrónico:

Lugar de trabajo:

Tiempo que lleva residiendo en ese lugar

**Descripción del lugar:**

**Ud. vive en:** Casa propia  Casa rentada

Apartamento propio  Apartamento rentado

**Si Ud. está rentando, ¿tiene permiso del dueño para tener animales?** Si  NO

**Zonificación:**  Zona rural  Zona urbana  Zona rústica

**Tiene planificado mudarse:** Si  No

**Si va a mudarse ¿dónde?:**  Casa propia  Casa rentada

Apartamento propio  Apartamento rentado

**Si va rentar, ¿tiene permiso del dueño para tener animales?** Si  NO

**Zonificación donde se mudará:**  Zona rural  Zona urbana  Zona rústica

**Contactos:**

Nombre de un familiar: Parentesco:

Tel. casa: Tel. oficina: Celular:

Nombre de un familiar: Parentesco:

Tel. casa: Tel. oficina: Celular:

**Cuestionario:**

**Tamaño de mascota a adoptar** Pequeña  Mediana  Grande

**Razones por las que desea adoptar un animal de ARANI**:

**Razones por las que renunciaría de su adoptado:**

**¿Qué haría si tuviese que renunciar a su adoptado?**

**¿Ha tenido animales de compañía en los últimos cinco años?** Si  No

**¿Qué pasó con ellas?**

**¿Tiene mascotas actualmente?** Si  No  **¿cuántas?**

¿De qué tipo?

**Información sobre el ambiente en el cual estará la mascota**

**Tamaño de su jardín o patio: Pequeño**  Grande  No tiene jardín

**¿Dónde estará su animal adoptado?:**

Todo el tiempo en el patio/jardín  Todo el tiempo dentro de la casa

Mayor tiempo dentro del patio/jardín  Mayor tiempo dentro de la casa

**¿Tiene reja o cerca que impida que su adoptado escape o se la roben?**  Si  no

**¿Por cuánto tiempo dejará sola a su adoptado al día?** Nunca  2 a 4 horas

5 a 7 horas  más de 7 horas  Fin de semana  Vacaciones

**¿Estará el adoptado amarrado?** Si  No

**¿Si su respuesta es sí, cuántas horas?** **¿Por qué?**

**¿Qué hará con su adoptado si tiene que viajar lejos?**

**¿Dónde dormirá su adoptado?**

**¿Está usted dispuesto/a a comprender y educar a su adoptado en las travesuras que incurra en el transcurso de adaptación?** Si  no

**Número de familiares que viven en el hogar:**

Infantes (0-3 años) niños/as (4-11) Adolescentes (12-18)

Adultos Personas de la tercera edad ¿Algún familiar enfermo? Si  no

**Alguno es alérgico al pelo de animales:** si  no

**¿Están todos de acuerdo en tener un animal adoptado?** Si  no

**¿Qué tipo de alimento proporcionará al adoptado?**:

**Nombre y dirección del veterinario/a que atenderá el adoptado:**

**Declaro que estos datos son ciertos y responden a mi deseo de adoptar a un animal para brindarle un hogar lleno de respeto, responsabilidad y amor, por lo que deseo seguir con los trámites de adopción establecidos por ARANI.**

Firma: