

Nombre/Identificación mascota interesada: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE ADOPCION

Nombre:	_____	Email:	_____
Dirección:	_____		
Código postal:	_____	Id #:	_____
Celular:	_____	Tel. alternativo:	_____

Agradecemos el interés en adoptar un residente del Humane Society de PR (HSPR). Para concluir este proceso debe tener una idea clara del cuidado, espacio, tiempo y presupuesto necesario para mantener una mascota. La tenencia responsable incluye un compromiso genuino de proveer todo lo que necesite, incluyendo compañía, por el tiempo de vida que dure la mascota.

Para tratar de garantizar que el proceso de transición sea fácil, para usted y su mascota, necesitamos dialogar para identificar si el candidato seleccionado cumple con los criterios seleccionados y es cónsono a su estilo de vida.

La decisión de adopción es de suma importancia, por lo que pedimos paciencia, sinceridad y total cooperación durante el proceso de entrevista. Por favor dedique unos minutos para contestar el siguiente cuestionario.

### Información del hogar adoptante y su familia

1. La mascota es para:  Usted  Familia  Regalo  Otro
2. Actualmente vive en una residencia:  Propio  Alquilado  Vivienda pública, plan 8
3. ¿Hace cuánto tiempo vive en la residencia actual?: \_\_\_\_\_
4. ¿Existen restricciones para animales domésticos?  Si  No  Desconoce
5. ¿Qué tipo de residencia es?  Casa  Apartamento Piso #: \_\_\_\_\_

Nombre/Identificación mascota interesada: \_\_\_\_\_

<b>Perro</b>	<b>Gato</b>
<p><b>Prefiero un perro de tamaño:</b>  <input type="checkbox"/> Pequeño <input type="checkbox"/> Mediano <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/> Cualquiera</p> <p><b>Prefiero un perro para:</b>  <input type="checkbox"/> Guardián/Velar <input type="checkbox"/> Compañía</p> <p><b>Prefiero que mi perro sea:</b> <input type="checkbox"/> Juguetón <input type="checkbox"/> Cariñoso  <input type="checkbox"/> Obediente <input type="checkbox"/> Callado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Activo  <input type="checkbox"/> Bravo/Protector <input type="checkbox"/> Tranquilo</p> <p><b>Mencione hábitos o conducta que <u>NO</u> toleraría:</b>            _____</p> <p><b>¿Qué hará cuando su perro se porte mal?</b>            _____</p> <p><b>¿Qué hará si a su perro le dan garrapatas y/o pulgas?</b>            _____</p> <p><b>¿Dónde pasará el día su mascota y dónde dormirá?</b>            _____</p> <p><b>La mascota estará:</b> <input type="checkbox"/> Amarrada <input type="checkbox"/> Suelta <input type="checkbox"/> Jaula</p> <p><b>¿Piensa permitir que su perro salga a la calle?</b>  <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>¿Cómo piensa ejercitar a su perro?</b>            _____</p> <p><b>¿Cuán a menudo bañará a su perro?</b>            _____</p> <p><b>¿Le pondrás collar y chapa de identificación?</b>  <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>¿Piensa vacunarlos anualmente?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>¿Le dará el preventivo de Parásitos del Corazón?</b>  <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>¿"Mi perro ideal sería"?</b>            _____</p>	<p><b>Prefiero un gato para:</b> <input type="checkbox"/> Cazar ratones <input type="checkbox"/> Compañía</p> <p><b>¿Le molesta que el gato suelte pelo?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>Quiero que mi gato sea:</b> <input type="checkbox"/> Juguetón <input type="checkbox"/> Cariñoso  <input type="checkbox"/> Obediente <input type="checkbox"/> Pasivo <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Activo  <input type="checkbox"/> Tranquilo</p> <p><b>Mencione hábitos o conducta que <u>NO</u> toleraría:</b>            _____</p> <p><b>¿Qué hará si su gato araña los muebles o rompe un "screen"?</b>            _____</p> <p><b>¿Qué piensa hacer con las uñas de su gato?</b>  <input type="checkbox"/> Removérselas permanente (Extirpar) <input type="checkbox"/> Cortárselas  <input type="checkbox"/> Ponerle capas <input type="checkbox"/> Tener postes de rascar <input type="checkbox"/> Nada</p> <p><b>Su gato estará:</b>  <input type="checkbox"/> Adentro de la casa <input type="checkbox"/> Patio <input type="checkbox"/> Jaula  <input type="checkbox"/> Marquesina/ terraza/ balcón Amarrado  <input type="checkbox"/> Adentro y afuera <input type="checkbox"/> En un cuarto</p> <p><b>¿Dónde dormirá?</b>            _____</p> <p><b>¿Cuán a menudo peinará a su gato?</b>            _____</p> <p><b>¿Cómo piensa ejercitar a su gato?</b>            _____</p> <p><b>¿Le tendrás caja de arena?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>¿Piensa vacunarlos anualmente?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>¿Conoces del Sida y Leucemia Felina?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>¿"Mi gato ideal sería"?</b>            _____</p>

Nombre/Identificación mascota interesada: \_\_\_\_\_

6. ¿Está cercada la casa?  Sí  No    ¿Tienen "screens" las ventanas?  Sí  No
7. Si sucede un cambio significativo en su vida: divorcio, matrimonio, relocalización fuera de Puerto Rico, desempleo, nuevo empleo, llegada de un bebé, por mencionar algunos ¿Qué sucederá con la mascota?  
\_\_\_\_\_
8. ¿Cuántas horas estima estará sola la mascota? \_\_\_\_\_
9. ¿Cuántas personas viven en el hogar? Mayores de 18 \_\_\_\_\_ Menores de 18 \_\_\_\_\_
10. ¿Quién será la persona que, principalmente, será responsable de la mascota? \_\_\_\_\_
11. ¿Algún miembro de la familia padece de alergias o asma?  Sí  No
12. Por favor mencione cuántas mascotas ha tenido en los últimos 10 años, incluya mascotas actuales y aquellas que ya no están bajo su cuidado:

Especie	Sexo	Edad	¿Esterilizado(a)?	¿Vacunado(a)?	¿Cuánto tiempo lleva en el hogar?	¿Dónde se encuentra actualmente?
	M / F		Si / No	Si / No		
	M / F		Si / No	Si / No		
	M / F		Si / No	Si / No		
	M / F		Si / No	Si / No		
	M / F		Si / No	Si / No		

13. ¿Quién es su veterinario actual/pasado? \_\_\_\_\_
14. ¿Está al tanto del costo económico de mantener una mascota?  Sí  No
15. ¿Quién cuidará la mascota si decide irse de vacaciones o viajar? \_\_\_\_\_
16. ¿Bajo qué circunstancias podría usted decidir no quedarse con la mascota? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
17. ¿Qué hará si no puede cuidar más de su mascota? \_\_\_\_\_
18. ¿Entiende que la adopción es un compromiso de por vida?  Sí  No

*Nombre/Identificación mascota interesada:* \_\_\_\_\_

Certifico que la información aquí sometida es cierta. Reconozco que si la información es falsa, HSPR puede denegar la adopción y/o si he adoptado la mascota, pueden solicitar la devolución de la misma.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de molde

***Para uso oficial***

Solicitud:

Aprobada  Denegada

Consejera de adopción: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega de la mascota: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



***Relevo de responsabilidad***

*Nombre/Identificación mascota interesada:* \_\_\_\_\_

Con el objetivo de aumentar las adopciones en nuestro albergue, estamos haciendo un esfuerzo adicional. Publicamos los retratos de las mascotas con sus nuevos padres adoptivos en la página cibernética [www.hspr.org](http://www.hspr.org), *Facebook*, *Twitter* y cualquier otro vehículo que nos ayude a lograr nuestro objetivo. Para ayudarnos en esta nueva encomienda necesitamos su consentimiento. Gracias por su ayuda.

Yo, \_\_\_\_\_ autorizo a The Humane Society of Puerto Rico, Inc. (HSPR) y/o la Sociedad Protectora de Animales, utilizar mi fotografía para promover las adopciones.

Firmado hoy, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Padres adoptivos

\_\_\_\_\_  
Representante HSPR



***¡Gracias por adoptar!***

