

APROBADO	NEGADO
----------	--------

El objetivo en la Fundación Protección Animal Ecuador, PAE, es que nuestros animales vayan a casas permanentes donde sean felices y bien cuidados por el resto de sus vidas. Todos los animales están aquí porque sus dueños no pudieron, o más frecuentemente, no quisieron hacerse cargo de ellos. Esperamos ubicar a cada animal con un dueño adecuado. Nuestro primer compromiso es con el animal, el asegurarnos de que no tenga otra terrible experiencia. Para cumplir con esto, nosotros requerimos a todos los posibles adoptantes que respondan las siguientes preguntas y que nos den la mayor información posible antes de seleccionar un animal.

Por favor recuerde:

Los animales son responsabilidad de PAE y su adopción está a nuestra discreción. PAE puede rechazar una solicitud de adopción sin tener que dar necesariamente una explicación. PAE no se responsabiliza por el comportamiento adquirido por el animal luego de su adopción.

Por favor ESTE DOCUMENTO LO DEBE LLENAR UNA PERSONA MAYOR DE 18 AÑOS, que será quien llene el Acta de adopción en caso de que la presente solicitud sea aprobada. NO SE PODRÁ HACER SOLICITUDES PARA TERCERAS PERSONAS. Por favor llenar con letra de imprenta.

FECHA: ___/___/201__

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:		CÉDULA:	
DIRECCIÓN EXACTA DONDE ESTARÁ EL CANINO (INCLUIR SECTOR):			
OCUPACIÓN:	EDAD:	E-MAIL:	
INSTRUCCIÓN		TELÉFONOS DE CONTACTO	
PRIMARIA	UNIVERSIDAD		CELULAR:
SECUNDARIA	POSTGRADO		CASA:
		TRABAJO:	

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	PARENTESCO:	TELF.
---------	-------------	-------

RELACIÓN CON LOS ANIMALES

¿DONDE PASARÁ EL ANIMAL DURANTE EL DÍA Y LA NOCHE?

¿DONDE HARÁ LA MASCOTA SUS NECESIDADES?	¿HA TENIDO UNA MALA EXPERIENCIA CON ANIMALES?
Caja De Arena <input type="checkbox"/> Patio <input type="checkbox"/>	Ataque <input type="checkbox"/> Mordedura <input type="checkbox"/>
Otros:	Alergia <input type="checkbox"/> Otros:

¿SI SU MASCOTA ENFERMA USTED?

La lleva al veterinario <input type="checkbox"/>	Medica usted <input type="checkbox"/>
Lleva al centro de salud <input type="checkbox"/>	Espera que se sane solo <input type="checkbox"/> Otro:

LISTE SUS DOS ÚLTIMAS MASCOTAS

CANINO/FELINO/ OTRO	NOMBRE MASCOTA	SEXO	ESTERILIZACIÓN SI/NO	¿DONDE ESTÁ AHORA? SI FALLECIO, PERDIÓ O ESTA EN OTRO LUGAR, INDIQUE LA CAUSA
1.				
2.				

¿POR QUÉ DESEA ADOPTAR UNA MASCOTA?			
SI POR ALGÚN MOTIVO TUVIERA QUE CAMBIAR DE DOMICILIO, ¿QUÉ PASARÍA CON SU MASCOTA?			
CON RELACIÓN A LA ANTERIOR PRGUNTA ¿QUÉ PASARIA SI LOS DUEÑOS DE LA NUEVA CASA NO ACEPTACEN MASCOTAS?			
SI UD. DEBE SALIR DE VIAJE MÁS DE UN DÍA, LA MASCOTA:			
Viaja con Ud.	Se queda con familiar	Hospedaje	Otro :
¿CUÁNTO TIEMPO EN EL DÍA PASARÁ SOLA LA MASCOTA?		¿DÓNDE PASARÁ DURANTE EL DÍA Y LA NOCHE?	
¿DÓNDE DORMIRÁ LA MASCOTA?		¿DÓNDE HARÁ SUS NECESIDADES?	
¿QUE COMERÁ HABITUALMENTE LA MASCOTA?			
BALANCEADO	COMIDA CASERA	RESTOS	OTRO:
¿CUÁNTOS AÑOS CREE QUE VIVE UN PERRO EN PROMEDIO?			
SI SU MASCOTA ENFERMA USTED:			
Lo lleva al veterinario	Lo medica usted mismo	Lleva al centro de salud	Espera que se sane solo
¿QUIÉN SERÁ EL RESPONSABLE Y SE HARÁ CARGO DE CUBRIR LOS GASTOS DE LA MASCOTA?			
ESTIME CUÁNTO DINERO PODRÍA GASTAR EN SU MASCOTA MENSUALMENTE			
\$5 a \$20	\$21 a \$50		OTRO:
¿CUENTA CON LOS RECURSOS PARA CUBRIR LOS GASTOS VETERINARIOS DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA?			
¿ESTA DE ACUERDO EN QUE SE HAGA UNA VISITA PERIÓDICA A SU DOMICILIO PARA VER COMO SE ENCUENTRA EL ADOPTADO?			
SI	NO	¿Por qué?	
¿ESTÁ DE ACUERDO EN QUE LA MASCOTA SEA ESTERILIZADA? (OPERADA PARA NO TENER MAS CACHORROS)			
SI	NO	¿Por qué?	
¿CONOCE USTED LOS BENEFICIOS DE LA ESTERILIZACIÓN?			
SEGÚN USTED, ¿QUÉ ES TENENCIA RESPONSABLE?			
¿ESTÁ UD. INFORMADO Y CONCIENTE SOBRE LA ORDENANZA MUNICIPAL SOBRE LA TENENCIA REONSABLE DE MASCOTAS?			
¿LA ADOPCIÓN FUE COMPARTIDA CON SU FAMILIA?		SU FAMILIA ESTÁ:	
SI	NO	TOTALMENTE DE ACUERDO	LO ACEPTAN POR UD.
		DESACUERDO	INDIFERENTE
FIRMA DEL SOLICITANTE			
USO INTERNO PAE			
OBSERVACIONES:			FECHA DE RESPUESTA

www.pae.ec

LOS ANIMALES ME IMPORTAN

02 331 7777; 02 331 9522; 02 331 6940; 02 290 2600
 Antonio de Ulloa N 34 - 85 y Rumipamba
 Casilla Postal: 17 - 08 - 8132
 info@pae.ec