



## **SOLICITUD DE ADOPCIÓN RESPONSABLE**

Este documento debe tener la firma de aceptación del adoptante.

### **1. Datos del adoptante.**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Referencia personal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### **2. Información personal**

¿Por qué desea adoptar una mascota?

---

---

¿Ha tenido otras mascotas?

---

---

¿Qué fue lo que pasó con sus otras mascotas?

---

---

¿Tiene otras mascotas?

---

---

¿Si los tiene, están esterilizados?

---

---

¿Hace cuánto tiempo tiene a sus mascotas?

---

---

### **3. Información sobre su hogar**

¿Cuántas personas viven en su casa?

---

---

¿Están todos de acuerdo en adoptar?

---

---

¿Hay niños en casa?

---

---

¿Tiene espacio suficiente para que la mascota se sienta cómodo?

---

---

¿Dónde dormirá la mascota?

---

---

¿Cuánto tiempo pasará sola la mascota?

---

---

¿Quién será el responsable y se hará cargo de cubrir los gastos del adoptado?

---

---

#### **4. Experiencia con mascotas**

¿Sabe cuántos años vive un perro en promedio?

---

---

Indique la cantidad que cree que se gasta en un perro al mes.

---

¿Si el comportamiento de su mascota no es el deseado qué medidas tomaría?

---

---

Señale los cuidados que Usted y su familia estarían dispuestos a darle a su mascota:

Visitas al veterinario	
Vacunación y desparasitación	
Paseos diarios con el perro	
Uso de collar con placa de identificación.	
Plato con agua limpia todos los días	
Limpieza diaria de su zona	
Alimentación	
Juego diario	
Entrenamiento	
Amor y cariño	
Cepillado de pelo	

¿Cuenta con los recursos para cubrir los gastos veterinarios de la mascota?

---

Presupuesto estimado mensual:

---

¿Tiene un médico veterinario de cabecera?

---

---

Nombre del Médico Veterinario y Teléfono:

---

---

¿Asume el compromiso de esterilizar a su mascota cuando tenga la edad suficiente?

---

¿Por qué?

---

---

## **5. El futuro con su mascota**

Favor contestar las siguientes preguntas siendo lo más sincero.

¿Cómo se ve con su mascota dentro de 5 años?

---

---

Información sobre la mascota que desea adoptar.

---

---

## **6. Recomendaciones**

- a. Se recomienda realizar visitas periódicas al veterinario.
- b. La mascota deberá estar al día sus vacunas, vitaminas y desparacitantes.
- c. El perro deberá salir a pasear mínimo 3 veces al día para poder hacer sus necesidades.
- d. El juego para los perros (mínimo 20 mins., diarios) es esencial para el buen desarrollo y comportamiento de las mascotas.

## **7. Condiciones de adopción:**

- a. Con el fin de realizar el seguimiento de la mascota., favor de enviar fotos regularmente al telefono (244) 101 5055
- b. La mascota será un miembro más de su familia.

Si por algún motivo tuviera que cambiar de domicilio,  
¿Qué pasaría con su mascota?

---

---

En caso de divorcio, fallecimiento o nacimiento ¿Cuáles serían los cambios en el trato hacia el animalito adoptado?

---

---

## **COMPROBACIONES:**

- c. La mascota tendrá en todo momento agua limpia con libre acceso y mantendrá una alimentación balanceada.
- d. En ningún caso, la mascota será golpeado, maltratado, humillado, abandonado, ni regalado.
- e. La mascota debe contar con un área para dormir y comer y deberá recibir los cuidados médicos necesarios para su bienestar.
- f. La mascota usará siempre un collar con placa identificación.
- g. Si no se cumpliera con lo indicado, la mascota será retirada inmediatamente.

Adoptante:

Responsable de la mascota:

Nombre y Firma

Nombre y Firma

**Al firmar está de acuerdo en recibir visitas domiciliarias  
para conocer el estado de la mascota**