El presente **Cuestionario**, tiene como finalidad contar con antecedentes e información que nos permitan adecuar al Animal Compañero, ya sea como hogar temporal o definitivo en el mejor entorno posible.

El objetivo de esta información es, para que, transcurrido el periodo de adaptación del Animal Compañero, se logre una adopción exitosa y sana convivencia de éste en el hogar de las personas que realizan la solicitud de adopción.

**El llenado de este formato no representa ninguna obligación para la persona física o moral que le proporciona al que suscribe, de entregarle algún Animal Compañero**; **razón por la que desde este momento, se hace conocedor de que, en su momento, se decidirá la viabilidad de dicha entrega, una vez que sea autorizado por los protectores, se cumplan los requisitos que más adelante se mencionan, sea concretada la firma del contrato legal correspondiente y se realice la respectiva visita de verificación en el domicilio donde habitará el Animal Compañero, siempre a criterio de los protectores, en el entendido de que es en salvaguarda del Animal Compañero del que se trate este Cuestionario para Evaluación de Adopción.**

La información que usted nos proporciona en este formato, recibirá en todo momento el carácter de “Confidencial”, atendiendo los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad, conforme a las disposiciones establecidas por Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y demás normatividad aplicable.

Por lo anterior, es que le solicitamos, en beneficio del Animal Compañero, responda de forma clara y con toda sinceridad los siguientes puntos:

**Generales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | |
| Edad: | Ocupación: |
| Edo. Civil: | No. Hijos: |
| Dirección Casa: | |
| Calle: | |
| Colonia: | Alcaldía/Municipio/Estado |
| C.P: | Ciudad: |
| Celular: | Tel fijo: |
| Correo electrónico: | |
| Facebook: | |
| Twitter: | |

|  |
| --- |
| Empresa en donde trabaja: |
| Dirección: |
| Alcaldía/ Municipio/Estado |
| C.P.: Ciudad: |
| Teléfonos/Cels/Facebook |

**Por favor elije una respuesta:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Qué tipo de vivienda tienes?   |  |  | | --- | --- | |  | 1. Departamento | |  | 1. Casa pequeña | |  | 1. Casa grande | | ¿Está bardeada o protegida de tal forma que el Animal Compañero pueda escapar?   |  |  | | --- | --- | |  | Si | |  | No | | El tamaño del jardín es:   |  |  | | --- | --- | |  | No tengo | |  | Pequeño | |  | Mediano | |  | Grande | |
|  |  |  |
| ¿Tu casa es propia?   |  |  | | --- | --- | |  | 1. Si | |  | 1. No | |  |  | | Si tu casa no es propia, ¿el propietario está de acuerdo en que tengas Animales Compañeros?   |  |  | | --- | --- | |  | Si | |  | No | |  |

¿Cuentas con personal de servicio?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿A tu personal de servicio le agradan los animales?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Está de acuerdo tu personal de servicio en colaborar con el cuidado del animal?:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Cuánto ejercicio diario le puedes dar al Animal Compañero?   |  |  | | --- | --- | |  | Nada | |  | 30 minutos | |  | Una hora | |  | Más de una hora | |  |  | | El tiempo que el Animal Compañero estará solo ¿en donde permanecerá?   |  |  | | --- | --- | |  | En casa, dentro | |  | En casa, fuera | |  | Libre acceso dentro/fuera | |  | En la azotea | |

¿Cuántas horas al día dejarás solo al Animal Compañero?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nunca |
|  | 2 – 4 horas |
|  | 4 – 7 horas |
|  | Más 7 horas |

¿En tu casa visitan o habitan adultos mayores y/o personas con capacidades diferentes?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuál es la edad del niño más pequeño que vive o visita tu casa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿En dónde pasará el Animal Compañero la mayor parte del día?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿En dónde dormirá el Animal Compañero? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Con quién convivirá el Animal Compañero? (miembros de la familia)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Qué tan activo es el tutor? | |
|  | Inactivo  (no hace ningún tipo de ejercicio) |
|  | No muy activo |
|  | Activo |
|  | Muy activo |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ¿Qué tanta energía debe tener tu Animal Compañero? |  | ¿Qué tamaño de Animal Compañero prefieres? |
|  | Quieto, callado |  | Muy chico |
|  | Moderado |  | Chico - Mediano |
|  | Vivaz |  | Mediano – grande |
|  | Mucha energía |  | Grande – gigante |
|  | Compañero |  | No importa |
|  | Guardia y protección |  |  |
|  | Otra |  |  |

Especifica:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Cuánto estás dispuesto a gastar mensualmente en tu Animal Compañero?   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | $100 a $200 pesos |  | $400 a $500 pesos | |  | $200 a $400 pesos |  | $500 a $1000 pesos | |  | $300 a $400 pesos |  |  | | | | | |
| ¿Has tenido Animal Compañero antes? | | | | |
|  | Si |  | No | | |
| ¿Cuántos? | | | | |
|  | | | | |
| ¿Qué fue lo que pasó con él/ella/ellos? | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Tienes otro(s) Animal Compañero(s) actualmente? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Si tienes más perros/gatos actualmente ¿Conviven bien entre ellos?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **¿Está (están) esterilizada (os)?** | | |
|  |  | Si |
|  |  | No |

¿Por qué quieres adoptar?

|  |
| --- |
|  |
|  |

Si ya tienes otro(s) Animales Compañeros ¿Qué te motiva a tener más?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| ¿Estás dispuesto a que el Animal Compañero tenga un periodo de adaptación a los hábitos del nuevo hogar, en el que aprenda a relacionarse, dónde debe ir al baño y se adapte a la familia? | | | | |
|  | Si |  | No | |
| Si por algún motivo tuvieran que cambiar de domicilio, ¿Qué pasaría con el Animal Compañero? | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| En caso de separación, divorcio u otra contingencia familiar, ¿con quién se quedaría el Animal Compañero? |
|  |

¿Qué harán con el Animal Compañero cuando salgan de vacaciones?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la persona que se hará cargo del Animal Compañero en caso de que salgan de vacaciones:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono: |  | Celular: |  |
| Facebook: |  | Twitter: |  |

|  |
| --- |
| ¿Qué sucedería si alguien resultara alérgico al Animal Compañero? |
|  |

|  |
| --- |
| ¿En caso de embarazo de la tutora qué harían con el Animal Compañero? |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Quién será el responsable de cubrir los gastos del Animal Compañero? |  | ¿Estás consciente del monto mensual total que implica? (alimento, veterinario, juguetes, vacunas, etc.) | | | |
|  |  |  | Si |  | No |

¿Quién/es será(n) él (los) responsable(s) de limpiar, alimentarlo, sacarlo a pasear, cuidarlo, llevarlo al veterinario?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Los responsables del cuidado del Animal Compañero, ¿están dispuestos a limpiar su excremento, vómito y orines? | | | |
|  | Si |  | No |

¿Quién será corresponsable y se hará cargo del Animal Compañero, en caso que él/los adoptantes no puedan hacerse cargo por cuestiones de fuerza mayor, salud, fallecimiento?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Tienes veterinario de confianza? | | | | | | ¿Toda la familia está de acuerdo con la adopción del Animal Compañero y las responsabilidades que esto implica? | | | |
|  | Si |  | | No | |  | Si |  | No |
| ¿Te comprometes a hacerte cargo del Animal Compañero por el resto de la vida de éste, tomando en cuenta que **vivirá un promedio aproximado de 15 años?** | | | | | | | | | |
|  | Si | |  | | No | | | | | |

**Por favor proporciona 3 referencias de amigos:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Dirección** | **Teléfono** | **Antigüedad** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Requisitos:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | * **Llenar el Cuestionario para Evaluación de Adopción de adopción** |
|  | * **Copia de identificación oficial vigente con fotografía** |
|  | * **Comprobante de domicilio no mayor a tres meses** |
|  | **Firma de Contrato de Depósito (Adopción)** |
|  |  |
|  | **Período de PRUEBA**  **15 días**  **30 días**  **Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | * **Que toda la familia esté presente y de acuerdo con la adopción.** |
|  |  |
|  | **Visita previa al lugar en el que se tendrá -ANTES de entregarlo- para certificar que las condiciones en las que estará el Animal Compañero son las que éste requiere según sus propias características (tamaño, nivel de energía, edad, raza, entre otras).** |
|  |  |

Al entregar este **Cuestionario para Evaluación de Adopción**, está usted aceptando que alguna de las personas encargadas de aprobar la adopción realice una visita a su hogar, con la finalidad de verificar los datos y conocer el lugar en donde habitará el Animal Compañero y entrevistarse con todos los integrantes de la familia y personal que trabaje en casa, que convivirán con el Animal Compañero.

Como primer paso, si el Cuestionario para Evaluación de Adopción es aprobado, en cuanto usted reciba al Animal Compañero, acepta que las personas encargadas de los monitoreos realicen visitas o llamadas telefónicas con la finalidad de conocer el estado de salud y bienestar del Animal Compañero.

Una vez que (nombre de la persona u organización)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

le entregue al Animal Compañero, previa firma del Contrato legal de Depósito Temporal legal correspondiente:

* Se le dará un tiempo de prueba (especificado anteriormente) para que el Animal Compañero se adapte. En caso de que usted cambiara de opinión o el Animal Compañero no se adaptara éste deberá ser regresado a (nombre de la persona u organización).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Como segundo paso, en caso de ser aprobado el **Cuestionario para Evaluación de Adopción**, la firma del Contrato legal de Depósito Indefinido y entrega del Animal Compañero, será en el mismo domicilio donde habitará éste, para lo cual, con la debida anticipación, se agendará fecha y hora para ello.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Acepta hacerse cargo de los daños y perjuicios que el Animal Compañero llegase a causar.
* Se compromete a cuidarlo, alimentarlo, curarlo y darle un hogar seguro, digno y lleno de cariño y respeto.

Si cambia de domicilio acepta notificar a (nombre de la persona u organización)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_su nueva dirección.

Si cambia de teléfonos de localización (celular o teléfono de casa) acepta notificar a (nombre de la persona u organización \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sus nuevos números.

En caso de que el **Cuestionario para Evaluación de Adopción** sea aprobado, tenga en cuenta lo siguiente:

**TODOS los animales se entregarán esterilizados, vacunados y desparasitados.**

**A la firma del contrato legal, debe usted de entregar:**

1. **Copia de su identificación oficial vigente, por ambos lados según corresponda.**

1. **Comprobante de domicilio no mayor a tres meses.**

**TODO ANIMAL COMPAÑERO DEBE SER TRATADO CON RESPETO, SIEMPRE DEBERÁ CONTAR CON AGUA Y ALIMENTO, ABRIGO ADECUADO CONTRA LA INTEMPERIE. ASIMISMO, DEBERÁ TENER ATENCIÓN VETERINARIA Y VACUNAS AL CORRIENTE.**

**GATO: DEBE SER CASERO (NO PERMITIR QUE SALGA A LA CALLE) DEBE TENER COLLAR ESPECIAL CON SU PLACA DE IDENTIFICACIÓN.   
  
PERRO: DEBERÁ SER LLEVADO A PASEAR DIARIAMENTE POR UN MÍNIMO DE DOS VECES AL DÍA POR 30 MINUTOS, NO DEBE ESTAR EN ESPACIOS CONFINADOS, NO DEBE SER MALTRATADO, GOLPEADO O ABUSADO, SIEMPRE DEBERÁ PORTAR UN COLLAR O PECHERA CON SU PLACA DE IDENTIFICACIÓN Y DATOS DE SU HOGAR Y NUNCA DEBERÁ SALIR SOLO A LA CALLE.**

**EN CASO DE PERROS MUY ACTIVOS, DEBERÁN SALIR UNA HORA DOS VECES AL DIA.**

**(OBLIGATORIO: INCLUIR AVISO DE PRIVACIDAD DE LA ASOCIACION O PROTECTOR QUE ESTÉ DANDO EN ADOPCION)**

**He leído de conformidad los requisitos y declaro que la información proporcionada es verdadera y puede ser verificada en cualquier momento.**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE: | FIRMA: |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Animal Compañero de referencia (Nombre, especie, raza, sexo, color, edad y otras características): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_