El presente **Cuestionario**, tiene como finalidad contar con antecedentes e información que nos permitan adecuar al Animal de Compañía, 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 de Compañía, 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 de Compañía**; **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, siempre a criterio de los protectores, en el entendido de que es en salvaguarda del Animal de Compañía 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 de Compañía, 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 de Compañía 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 dueño está de acuerdo en que tengas Animales de Compañía?

|  |
| --- |
|[ ]  Si |
|[ ]  No |

 | ¿Cuentas con personal de servicio?

|  |
| --- |
|[ ]  Limpieza |
|[ ]  Jardinería |
| [ ] [ ]  | NiñeraCocinera |
|[ ]  No tengo |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿A tu personal de servicio le agradan los animales?

|  |
| --- |
|[ ]  1. Si
 |
|[ ]  1. No
 |
|  |  |

 | ¿Está de acuerdo tu personal de servicio en colaborar con el cuidado del animal?

|  |
| --- |
|[ ]  Si |
|[ ]  No |

 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿En qué tipo de área está tu vivienda?

|  |
| --- |
|[ ]  1. Dentro de la ciudad
 |
|[ ]  1. Afuera de la ciudad
 |
|[ ]  1. En el campo
 |

 | ¿Qué tipo de lugar hay cerca de tu vivienda?

|  |
| --- |
|[ ]  Parque |
|[ ]  Deportivo |
|[ ]  Jardín público |
|[ ]  Ninguno |

 | ¿Cuánto ejercicio diario le puedes dar al Animal de Compañía?

|  |
| --- |
|[ ]  Nada |
|[ ]  30 minutos |
|[ ]  Una hora |
|[ ]  Más de una hora |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Cuántas horas al día dejarás solo al Animal de Compañía? | El tiempo que el Animal de Compañía estará solo ¿En dónde permanecerá? |
|[ ]  1. Nunca
 |[ ]  1. En casa, dentro
 |
|[ ]  1. 2-4 horas
 |[ ]  1. En casa, fuera
 |
|[ ]  1. 4-7 horas
 |[ ]  1. Libre acceso dentro/fuera
 |
|[ ]  1. Más de 7 horas
 |[ ]  En la azotea |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿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? |
| [ ]  | 1. Si
 |[ ]  1. No hay
 |
|  |  |  |  |
|[ ]  1. No
 |[ ]  1. Menos de 5 años
 |
|[ ]  1. A veces
 |[ ]  1. 6 - 11 años
 |
|[ ]  1. Con frecuencia
 |[ ]  1. Más de 12 años
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿En dónde pasará el Animal de Compañía la mayor parte del día? |  | ¿En dónde dormirá el Animal de Compañía?  |
| [ ]  | En casa, dentro  |  |[ ]  En casa, dentro |
|[ ]  En casa, fuera  |  |[ ]  En casa, fuera |
|[ ]  Libre acceso (dentro y fuera) |  |[ ]  En la azotea |
|[ ]  En la azotea |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Con quién/es convivirá el Animal de Compañía? (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 de Compañía? |  | ¿Qué tamaño de Animal de Compañía prefieres?  |
| [ ]  | Quieto, callado  |  |[ ]  Muy chico |
| [ ]  | Moderado  |  |[ ]  Chico - mediano |
| [ ]  | Vivaz |  |[ ]  Mediano – grande |
| [ ]  | Mucha energía  |  |[ ]  Grande – gigante |
|  |  |  |[ ]  No importa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Qué tamaño de pelo prefieres que tenga tu Animal de Compañía? |  | ¿Cuánto cepillado de pelo recibirá el Animal de Compañía a la semana?  |
|[ ]  Corto  |  |[ ]  Nada |
|[ ]  Corto / mediano  |  |[ ]  Una sesión  |
|[ ]  Mediano / largo |  |[ ]  2 – 3 sesiones |
|[ ]  No importa  |  |[ ]  1 sesión por día  |
| ¿Qué función quieres que cumpla tu Animal de Compañía? |
|[ ]  Compañía |
|[ ]  De guardia y protección  |
|[ ]  Otra |

Especifica:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Tienes alguna edad máxima que quieres tenga el Animal de Compañía? |  | ¿Cuánto estás dispuesto a gastar mensualmente en tu Animal de Compañía? |
|[ ]  Cachorro (3 - 6 meses)  |  |[ ]  $100 a $200 pesos |
|[ ]  De 6 meses a 2 años |  |[ ]  $200 a $400 pesos |
|[ ]  De 2 a 4 años |  |[ ]  $300 a $400 pesos |
|[ ]  De 4 a 8 años |  |[ ]  $400 a $500 pesos |
|[ ]  De 8 en adelante  |  |[ ]  $500 a $1000 pesos |
|[ ]  No importa |  |  |  |

|  |
| --- |
| ¿Has tenido Animal de Compañía antes? |
|[ ]  Si |[ ]  No |
| ¿Cuántos? |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Qué fue lo que pasó con el/ella/ellos? |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Tienes otro(s) Animal de Compañía(s) actualmente? |
|[ ]  Si | Especifique (cantidad, especie, edad) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|[ ]  No |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Si tienes más perros/gatos actualmente ¿Conviven entre ellos? |  | **¿Está (están) esterilizada (os)?** |
|[ ]  Si  |  |[ ]  Si |
|[ ]  No |  |[ ]  No |

|  |
| --- |
| ¿Tienes espacio suficiente para que el Animal de Compañía que quieres adoptar (según sus características) esté cómodo? |
| Si |
| No |

¿Por qué quieres adoptar?

|  |
| --- |
|  |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| ¿Estás dispuesto a que el Animal de Compañía 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 de Compañía?  |
|  |

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

|  |
| --- |
| ¿Qué harán con el Animal de Compañía cuando salgan de vacaciones? |
| **Nombre de la persona que se hará cargo Animal de Compañía en caso de que salgan de vacaciones:** |
|  |
| **Teléfono:** |
| **Celular:** |
| **Facebook:** |
| **Twitter:** |

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

|  |
| --- |
| ¿Tienes planeado tener bebés? |
| ¿En caso de embarazo qué harían con el Animal de Compañía? |
|  |
|  |

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

¿Quién/es será(n) el(los) responsable(s) de limpiar, alimentarlo, sacarlo a pasear, cuidarlo, etc.?

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

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Tienes veterinario de confianza? | ¿Toda la familia está de acuerdo con la adopción del Animal de Compañía y las responsabilidades que esto implica? |
|[ ]  Si |[ ]  No |[ ]  Si |[ ]  No |
| ¿Te comprometes a hacerte cargo del Animal de Compañía 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 NO familiares:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 de Compañía son las que éste requiere según sus propias características (tamaño, nivel de energía, edad, raza, entre otras).** |
|  |  |
|[ ]  * **OPCIONAL:**
* **De acuerdo a las políticas en el procedimiento de adopción de los protectores que le hacen entrega de este formato:**
* **Aportación Voluntaria, consistente en cualquiera de lo siguiente: croquetas, latas, platos, correas, collares, placas, suéteres, camitas, transportadoras, cobijas, etc., para la continuidad de este programa.**
 |

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 de Compañía y entrevistarse con todos los integrantes de la familia y personal que trabaje en casa, que convivirán con el Animal.

Si el Cuestionario para Evaluación de Adopción es aprobado, en cuanto usted reciba al Animal de Compañía, 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.

Una vez que (nombre de la persona u organización)

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

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

le entregue al Animal de Compañía, previa firma del contrato legal correspondiente:

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

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

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

En caso de ser aprobado el **Cuestionario para Evaluación de Adopción**, la firma del contrato legal y entrega del Animal de Compañía, 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 de Compañía 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 y la organización de protectores considere viable la adopción, 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 DEBE SER TRATADO CON RESPETO, SIEMPRE DEBERÁ CONTAR CON AGUA Y ALIMENTO. 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.**

**(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 de compañía de referencia (Nombre, especie, raza, sexo, color, edad y otras características: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_