


SOLICITUD DE ADOPCIÓN UNIDAD DE BIENESTAR ANIMAL			
	Animal de compañía Escogido (NOMBRE)	Código	Negado
		Características	Aprobado
Fecha:			
<p>Nuestro compromiso principal es asegurar que el animal de compañía adoptado llegue a un hogar que presente las mejores condiciones en cuanto a bienestar animal según se establece en la Ordenanza 019-2020.</p> <p>La UNIDAD DE BIENESTAR ANIMAL tiene el derecho absoluto sobre los animales y se reserva el derecho de proporcionar información sobre la aprobación o rechazo de la solicitud.</p> <p>Todos los animales de compañía que salen de La Unidad de Bienestar Animal, están previamente ESTERILIZADOS, VACUNADOS, DESPARASITADOS como política interna y como parte de un manejo responsable de FAUNA URBANA.</p>			
USTED DESEA ADOPTAR			
Perro		Gato	
Macho		Macho	
Hembra		Hembra	
Cachorro		Adulto	
SITUACIÓN PERSONAL			
Nombre completo:			C.C.
Dirección:		Teléfonos:	
Email:		Estado civil:	
Nombre del sitio de trabajo:			Actividad:
Ingreso Mensual aproximado	0 - 200	Personas con las que vive	Edad y Parentesco
	201 - 500		
	501 o mas		
ingreso mensual aproximado (conviviente)	0-200		
	201-500		
	501 o más		
¿Quién va a asumir los gastos veterinarios?			
¿Alguien en el entorno familiar tiene alergia a los animales?		SI	NO
Tipo de Vivienda			
Casa	Arrenda	Cerramiento de malla	
Departamento	Propio	Cerramiento de pared	
Lugar de permanencia del animal de compañía			
Encadenado	Patio /Jardin		
Terraza	Interior		
Estilo de vida del tutor candidato			
Horas de paseo (para el animal)		Horas de juego (para el animal)	
Deportista	Pasa más tiempo en casa	Pasa más tiempo trabajando	
N° de horas de trabajo diario			
RELACIÓN CON LOS ANIMALES			
En caso de enfermedad de su animal de compañía Ud.		El animal de compañía adoptado sera para	
Medica Usted	Espera a que se sane.	Compañía	Juguete de niños
Lleva al Veterinario	Lleva al centro de salud	Cuidar casa	Otro
Dieta que proporcionará a su animal de compañía		En caso de viajes largos su animal de compañía	
Balanceado	Restos	Viaja con Ud.	Familiar u Amigo
Dieta Casera	Otros	Hospedaje	Otro
¿Tiene en este momento otros animales de compañía?			
SI	NO	¿Cuántos?:	N° de perros: N° de gatos:
Ha tenido antes un animal de compañía ¿Qué pasó con él/ella?			
Pérdida	Accidente de tránsito	Enfermedad	Abandono
¿Está dispuesto a comprender a su animal de compañía en el proceso de adaptación?			
SI	NO	¿POR QUÉ?	
La adopción fue discutida con su familia		La familia ¿está ?	
		Totalmente de acuerdo	Desacuerdo

Si	No	Lo aceptan por Ud.	Indiferente
¿ Estás consciente que de acuerdo a la Ordenanza 019-2020 de Fauna Urbana, del DMQ, debes velar estas 5 libertades animales, en tu animal de compañía adoptado?			
Libre de hambre sed y desnutrición de incomodidades físicas o térmicas miedos y angustias expresar su conducta y comportamiento Libre de dolor, lesiones y enfermedades	Libre Libre de Libre para	SI	NO
			¿Por qué?
¿Qué actividades recreativas va a realizar usted con su animal de compañía dentro del hogar durante el contexto del covid-19?			
OBSERVACIÓN			
Firma del solicitante			
Atendido por:			
Observaciones			