**FORMULARIO DE PRE ADOPCIÓN**

Al adoptar un gato CATRIX, tiene la plena seguridad de recibir en su familia, un animal cuyo estado de salud es completamente sano y con una acertada valoración de su estado emocional. Es nuestra obligación garantizar y velar por su bienestar, por lo que agradecemos su colaboración al responder las siguientes preguntas.

La información brindada es de carácter confidencial y no será utilizada para fines distintos al enunciado.

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

Número de identificación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono residencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profesión:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección exacta de la residencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Distrito:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Número de personas que habitan la casa: 1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( )
2. Su casa es: ( ) Propia ( ) Alquila ( ) Otro Defina si es otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Tipo de ventana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo de puerta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tiene portón cada puerta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Material\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuenta con patio? ( ) Si es cerrado ( ) Si o ( ) No) ( ) No cuento con patio

Material\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Si alquila el arrendador le permite tener mascota en el lugar o lo especifica en el contrato de arrendamiento? ( ) Si ( ) No
2. ¿Quién ha tomado la decisión de adoptar un gato? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. ¿Aprueban esta decisión el resto de los miembros del hogar? ( )Si ( )No
4. ¿Tiene o ha tenido un gato de mascota? ( ) Si ( )No

¿Cuál era o es tu relación con él?

¿Cuántos años ha vivido o tiene?

1. ¿En caso de tener o haber tenido un gato de mascota, cómo llegó a usted y a que edad?
2. ¿Qué marca de alimento le das a tu gato? Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No sé \_\_\_
3. ¿Tus gatos tienen control veterinario? ( )Sí ( )NO
4. En caso de responder Si, nombre de su veterinario es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Cuentan con vacunas? ( ) Sí ( ) No Especifique
6. ¿Están castrados? ( ) Si ( ) No
7. ¿Esta desparasitado? ( ) Si ( ) No
8. ¿Qué opinas de que los gatos salgan a la calle?

( ) Estas de acuerdo, es natural ( ) En desacuerdo

1. Usted permitiría, de que se realizará una visita del personal de CATRIX, antes o después de la adopción, para certificar las condiciones de seguridad de su casa para el nuevo integrante de la familia. ( )Sí permito ( )No permito
2. ¿Estarías dispuesto a brindarnos siempre información sobre el gato adoptado, tales como su evolución e integración en la familia, fotos, visitas veterinarias y consultarnos cuestiones importantes sobre sus circunstancias, entorno, etc? ( )Sí ( ) No
3. Describa su gato ideal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Cual seria el peor problema de adoptar un gato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CATRIX agradece tu compromiso al adoptar responsablemente un felino y como parte de ese agradecimiento brindamos asesoría y guía, en el proceso de vinculación de este nuevo integrante con la familia.

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

 Firma del adoptante Por CATRIX