

Cuestionario Para Animales Pequeños



**HUMANE
RESCUE
ALLIANCE**
Animals. People. Community.

Nombre de Animal: _____ [uso de oficina solamente: A # _____]

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE ADOPTANTE

Nombre Completo*: _____ Correo Electrónico: _____

* La persona nombrada aquí se convertirá en el guardián legal del animal adoptado

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

¿Vas a mover en los próximos 6 meses? (circule uno) Sí No

Teléfono: (Casa) _____ (celular) _____

¿Usted a tenido un animal como este antes? Sí No

Han aplicado para adoptar un animal de WHS, WARL, o HRA antes? Yes No

VAMOS A HACER UN PARTIDO! (Por favor marque todas las que aplican)

Considero mi hogar:

Tranquila y silenciosa Medio de la carretera (a veces tranquilo/a veces pasa mucho)

Sucede mucho en casa: la gente va y viene de afuera/mucho ruido

Yo he tenido un pequeño animal antes:

No Sí, por 2 a 10 años 10 + años atrás en el último año ahorita tengo un pequeño animal

Cuando me encuentro en casa, quiero que mi pequeño animal este a mi lado:

Casi No A veces Mayoría de las veces

Mi pequeño animal pasará su tiempo:

En una jaula afuera de mi casa En una jaula adentro de mi casa suelto en la casa En un cuarto

Quiero que mi pequeño animal disfrute ser chineado:

A veces todo el tiempo no importa si mi pequeño animal le guste que sea chineado

Quisiera que mi pequeño animal sea bueno con (Marque todas las que apliquen):

Perros gatos cualquier animal niños menores de 8 años de edad otros: _____

Lo más importante que busco en un animal pequeño es: _____

La razón por la que elegí este pequeño animal hoy:

¿CÓMO ES SU HOGAR?

¿Renta? No Si

¿Su contrato de renta permite tener animales? Sí, estoy seguro No No estoy seguro

Nombre del Dueño de vivienda: _____ Número de teléfono: _____

Quien vive con usted en su casa? (por favor una lista de todos los miembros de familia/compañeros):

Viven niños con usted? No Si *Cuantos Anos tienen?* _____

¿Tienes otros animales? No Si *Por favor liste su veterinario:* _____

Por favor una lista de todas las mascotas que actualmente tiene o ha tenido en los últimos 5 años:

¿Animal doméstico actual?	Nombre	Especie/raza	Edad	Están Castrados?	¿A tenido cirugía para las unas?	¿Por cuánto tiempo lo ha tenido?

¿Cuánto va a gastar por su pequeño animal cada año? _____

Hay una situación en la que no estarías dispuesto o capaz de mantener su pequeño animal?

¿Quieres discutir alguno de estos temas con la Consejera de adopción hoy?

- Alimentación de su mascota Como introducir esta mascota con la que tengo ahorita Rasguñar o masticar propiedades que no se debe (Por ejemplo sofás, cortinas etc...) Problemas usando su espacio para ir al baño
- Atención veterinaria Otras preguntas: _____

ESTE CUESTIONARIO SE CONVIERTE EN UNA PARTE DE NUESTRO CONTRATO

Certifico que toda información proporcionada es verdadera y entiendo que información falsa puede anular esta solicitud y autorizo a la Humane Rescue Alliance para verificar la información.

Firma del responsable: _____ **Fecha:** _____

Para uso de oficina solamente:

- Otros animales
 Miembros del hogar médica verificar

- Verificación de identificación:** USDC01
 USDC02
 USDC3