


Cód. FO-GEAM-022		Formato <b>FO-GEAM Solicitud de adopción</b>	 Alcaldía de Medellín
Versión. 01	Fecha de entrada en Vigencia:		

<b>Fecha de solicitud</b>	Día:	Mes:	Año:	
<b>DATOS PERSONALES</b>				
Nombre del Aspirante			C.C.	
Acompañante(s)				
Teléfonos			Celular	
Dirección				
Barrio			Municipio	
Correo electrónico				
Estado Civil				
Profesión/ocupación/oficio				
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA</b>				
<b>¿Su vivienda es?</b>		Arrendada ( )	Propia ( )	Familiar ( )
¿Piensa cambiar de vivienda?			SI	NO
<b>Tipo de vivienda</b>		Apartamento ( )	Casa ( )	Finca ( )
Defina el sitio de la vivienda destinada para el animal adoptado				
<b>CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO FAMILIAR</b>				
<b>¿Toda la familia está enterada de la llegada del animal de compañía y están de acuerdo?</b> SI ( ) NO ( )				
Escriba las edades que hay en su grupo familiar según el rango al que pertenezca:				
RANGO		EDADES	RANGO	EDADES
Niños de 0 a 5 años			Adultos de 18 a 30 años	
Niños de 6 a 12 años			Adultos de 31 a 60 años	
Niños de 12 a 17 años			Adultos mayores	
¿Hay otros niños MENORES DE 10 AÑOS que frecuenten la casa?				SI ( ) NO ( )
Defina el parentesco con usted.				
¿Vive en esta vivienda alguna persona enferma, con capacidades diferentes o alergias a algo?				SI ( ) NO ( )
¿Piensa viajar pronto?		SI ( )	NO ( )	
<b>INFORMACION RELACIONADA CON EL CBA</b>				
¿Cómo se enteró del programa?				
¿Ha realizado adopciones previas?			SI ( ) NO ( )	¿Dónde?
¿Es éste su primer animal de compañía?			SI ( ) NO ( )	
¿Cuáles han vivido con usted?				
¿Cómo han sido estas experiencias?				
<b>COMO QUIERE SU ANIMAL DE COMPAÑÍA</b>				
<b>PERRO</b>		MACHO	HEMERA	ADULTO
<b>GATO</b>				CACHORRO
TAMAÑO				
¿Para quién lo está adoptando?				
¿Por qué y para qué desea adoptar un animal de compañía?				
¿Con cuánto tiempo dispone al día para compartir con su animal de compañía?				

<b>¿Tiene otros animales de compañía donde vivirá el animal que quiere adoptar?</b>		
SI	NO	CUALES

Cód. FO-GEAM-022		Formato <b>FO-GEAM Solicitud de adopción</b>	 Alcaldía de Medellín
Versión. 01	Fecha de entrada en Vigencia:		

**SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA PARA PERRO O GATO, POR FAVOR DILIGENCIAR LOS SIGUIENTES CAMPOS:**

¿CUANTOS?	ESPECIE	SEXO
RAZA	MICROCHIP IMPLANTADO	VIRALES FELINAS
ESTERILIZADO	VACUNADO	DESPARASITADO

**Es importante que comprenda que la adopción es una responsabilidad para toda la vida y que el animal que va a acoger ha sido rescatado en condición de calle, por lo que puede tener condiciones especiales en su adaptación, las cuales se acompañan desde el programa de Bienestar Animal. El compromiso es el amor y responsabilidad que usted y su familia va a entregarle como nuevo miembro del hogar. Si está de acuerdo con estas apreciaciones, firme a continuación.**

Firma del aspirante a la adopción:

**LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA DEBE DILIGENCIAR PERSONAL EXCLUSIVO DEL CBA LA PERLA**

Asistió:	CBA LA PERLA	EVENTO
----------	--------------	--------

**¿ESCOGE ANIMAL DE COMPAÑÍA DESPUES DEL RECORRIDO?**

SI	MOTIVO
NO	

**DATOS DEL POSIBLE ANIMAL DE COMPAÑÍA A ADOPTAR**

Especie	Color	Historia Clínica
Sexo	Tamaño	Microchip
Edad	Pelo	Ubicación

Temperamento

Antecedentes médicos:

Asuntos médicos pendientes con el animal:

**OBSERVACIONES GENERALES DEL PROCESO**

Profesional Social que atendió al aspirante:

Médico Veterinario que atendió al aspirante:

**NOTA**

EL CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL LA PERLA DE LA ALCALDÍA DE MEDELLÍN, GARANTIZA LA PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA CON BASE EN LA LEY 1266 DE 2008