**CUESTIONARIO PRE-ADOPCIÓN MASCOTA**

El objetivo de este cuestionario es encontrar la **combinación óptima mascota-humano,** de manera que ambos sean felices tras la adopción. Le rogamos **sinceridad y comprensión** para todas estas preguntas. Muchos de nuestros animales **han sufrido** mucho en su pasado y nosotros buscamos un hogar bueno y seguro para que no vuelva a pasar.

Debe ser consciente que entra un ser vivo en su familia y **requiere amor y tiempo** para los próximos años. La cumplimentación de este cuestionario **no supone la reserva** de ningún animal. Una vez relleno y enviado sea **paciente**, estaremos revisando los formularios que nos llegan. Gracias por querer **salvar vidas**.

**Datos personales:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos:** |  |
| **NIF/NIE/CIF:** |  |
| **Domicilio:** |  |
| **Localidad y provincia:** |  |
| **Código postal:** |  |
| **Fecha de nacimiento:** |  |
| **Número de teléfono:** |  |
| **Email:** |  |
| **Otros:** |  |

**Datos sobre la vivienda:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de vivienda en la que reside:** |  |
| **En caso de tener patio o jardín. Indique si está vallado y altura aproximada:** |  |
| **Vivienda propia o de alquiler:** |  |
| **En caso de ser un alquiler. ¿Tiene consentimiento para adoptar a un animal?** |  |
| **¿Existe la posibilidad de una mudanza en los próximos años? De ser así, ¿tiene un plan B en el que el animal esté incluido en dicho plan?** |  |
| **¿El animal convivirá con la familia dentro de casa?** |  |
| **¿Dónde dormirá? Describa brevemente donde descansaría el animal** |  |
| **En el caso de que el animal no duerma en casa. Describa cómo es el lugar donde descansará y dónde pasará su tiempo** |  |

**Datos sobre la familia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Qué otras personas habitan en la casa?** |  |
| **¿Quién tomó la decisión de adoptar al animal? ¿Todos los integrantes de la vivienda están de acuerdo?** |  |
| **Edades de los hijos si los hubiera. Describa la personalidad de su hijo con una sola palabra.** |  |
| **¿Existe la posibilidad de la llegada de bebés en los próximos años? De ser así, ¿qué planes tiene para el animal?** |  |
| **¿Qué piensa de la convivencia de los bebés/niños con animales? ¿Son compatibles?** |  |
| **¿Alguna persona de la familia tiene alergia a los animales? ¿Qué actuación tendría en esta situación?** |  |
| **En caso de defunción/ discapacidad/enfermedad grave del propietario, ¿ha pensado que haría con su mascota?** |  |
| **¿Estaría dispuesto a adoptar un animal con leucemia, calcivirus u otras****enfermedades?** |  |

**Ocupaciones/Tiempo libre**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Trabaja actualmente?** |  |
| **Estabilidad en el trabajo** |  |
| **Horario de trabajo** |  |
| **¿De cuánto tiempo libre dispone al día/semana?** |  |
| **¿Cuenta con una reserva económica destinada a la atención médica urgente del animal que desea adoptar?** |  |
| **¿A qué dedica su tiempo libre?** |  |

**Sobre gatos en general…**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Sabe cuántos años puede llegar a vivir un gato?** |  |
| **¿Qué busca a la hora de elegirlo? (Su físico, su carácter, su edad.....)** |  |
| **¿Qué alimentación cree que es la adecuada? (sobras de comida humana, pan, pienso, comida casera)** |  |
| **¿Qué piensa de la esterilización de gatos/as?** |  |
| **¿Esterilizaría usted a su mascota? ¿Por qué?** |  |
| **¿Sabe cuánto puede costar la vacuna del veterinario? ¿y una consulta?** |  |
| **Nombre de su veterinario para recibir o enviar información al mismo.** |  |

**¿Ha tenido alguna experiencia mala con alguna mascota?**

 Indique en qué grado (1- 4) le pueden molestar cada uno de los siguientes aspectos: 1 Poco molesto, 2 Algo molesto, 3 Molesto y 4 Muy molesto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Maullidos en casa** |  |
| **Que se suba sobre la gente** |  |
| **Que robe comida** |  |
| **Que suelten pelo** |  |
| **El compromiso de por vida** |  |
| **Que se orine o defeque en casa** |  |
| **El gasto que suponen** |  |
| **Que rompa cosas en la casa** |  |
| **Otros** |  |

**Sobre la adopción**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Por qué se decide a adoptar a un gato?**  |  |
| **Va a adoptar un animal abandonado que necesitará un periodo de adaptación ¿Cuánto cree que puede durar esa adaptación?** |  |
| **En caso de que el animal se muestre desconfiado, miedoso e inseguro durante el proceso de adaptación ¿Cómo actuaría?** |  |
| **En caso de que el animal se muestre nervioso, hiperactivo y/o con mucha energía durante el proceso de adaptación ¿Cómo actuaría?** |  |
| **¿Ha tenido gatos anteriormente? ¿De qué especie, raza, tamaño…?** |  |
| **¿Qué ocurrió con ellos?** |  |
| **¿Qué relación tuvo con ellos?** |  |
| **¿Los compró o los adoptó?** |  |
| **¿Dónde los adoptó?** |  |
| **¿Cuál es, para usted, el coste medio anual de un animal de compañía incluyendo alimentación y tratamientos médicos y de conducta?** |  |
| **En caso de tener gato ¿Tiene su gato el test de leucemia e inmunodeficiencia felinas?** |  |
| **En caso de tener gato ¿Tienen sus animales las vacunas actualizadas?** |  |
| **En caso de tener gato ¿Están esterilizados?** |  |
| **¿Qué carácter desea que tenga su mascota? (tranquilo, cariñoso, independiente...)** |  |
| **Si es su caso, ¿por qué se decide por un gatito? Díganos ventajas e inconvenientes que puede tener un gatito** |  |
| **Si desea una raza en concreto, ¿Cuáles son las características de esa/esas raza/razas que hacen que le guste más?** |  |
| **En caso de vacaciones ¿tiene claro con quién se quedará el animal?** |  |
| **¿Cuál es para usted la principal ventaja de tener una mascota?** |  |

Por último, recordarle unas **obligaciones** y **derechos**:

* Si al animal, le ocurriera algo como un **accidente** o si usted no pudiera hacerse cargo de él por una **enfermedad** o cualquier otra situación, deberá comunicarlo a **PAM**. Conteste sí o no.
* Está obligado a querer, mimar, alimentar y disfrutar de su nuevo miembro de la familia. Conteste sí o no.

Firma: