



Gracias por visitar Willamette Humane Society. Somos una organización privada sin fines lucrativos que depende del apoyo del público para proporcionar los servicios valiosos a los animales en nuestra comunidad.

Si desea visitar con nuestros animales debe completar la aplicación por completo. Usted debe ser 18 años de la edad para adoptar o visitar a un animal de nuestra organización.

503-585-5900 • Adopción ext. 327 • 503-585-7906 fax • info@whs4pets.org

APLICACION DE ADOPCION – PERRO

Nombre		Fecha de hoy					
Dirección física				Ciudad		Estado	Código postal
Numero de teléfono		Trabajo o celular		Fecha de nacimiento			
Ha adoptado en WHS? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Hace cuanto tiempo que vive en esa casa?		Se mudan? <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N		Cuando planea en mudarse?	
Usted: <input type="checkbox"/> Dueño <input type="checkbox"/> Rento <input type="checkbox"/> Vivo con Padres			Tipo de residencia <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Granja <input type="checkbox"/> Otro:				
Numero de personas viviendo en su hogar				Numero de personas menores de 18:			
Liste animales que posee actualmente o ha poseído en los últimos 5 años:							
Tipo de animal:	Sexo:	Esterilizado/castrado?	Edad:	Vive adentro(A), afuera(F) los dos (D)?	Todavía lo posee?	Si respondió no, por que?	Ha sido corriente con las vacunas?
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Por que decidió en adoptar a un perro?							
Que tipo de confinamiento tiene para su perro?							
Cómo planea usted transportar su perro?				Usted o sus vecinos poseen ganado o animales exóticos?			
Cómo se resolverá usted los problemas de conducta tales como mordiendo, saltando en muebles o personas, la agresividad?							
Verifique los temas que usted quiera discutir hoy:							
<input type="checkbox"/> Adentro o Afuera <input type="checkbox"/> Perros con niños <input type="checkbox"/> Introduciendo a perros y gatos <input type="checkbox"/> Vacunas <input type="checkbox"/> Control de pulgas <input type="checkbox"/> Juguetes Apropriados <input type="checkbox"/> Entrenar a usar una jaula <input type="checkbox"/> Otro:							

Name: _____

Date: _____

Certifico que la información que he dado es verdad y entiendo que información falsa anulará la adopción. Conuerdo a una inspección de mi casa por un empleado del Willamette Humane Society si solicitado. Entiendo que WHS reserva el derecho de negar cualquier adopción. Entiendo que puedo colocar una reserva por 24 horas por un animal, la reserva cuesta \$10, no sera devuelta y es intransferible.

Firma: _____ Fecha: _____

COMPLETE LOS DOS LADOS

1	He poseído un perro anteriormente.	SI	NO				
2	La última vez que tuve un perro....	Hace 2-10 años	Hace más de 10 años			Hace menos de un año	
3	Mi perro tendrá que llevarse bien con perros y gatos	NO				SI ⇐ Lista de nombres, raza, sexo y edad.	
4	Mi perro tiene que ser bueno con (haga un círculo alrededor)	Niños de 8 años o más de edad	Niños de 8 años o menos de edad Gente mayor			Gatos Animales de otro tipo	
5	Mi perro vivirá...	Adentro				Afuera	
6	Cuantas horas estará su perro afuera? _____ horas						
7	My perro tiene que estar solo por...	4 horas o menos por día	8-10 horas por día	2 horas o menos por día		12 horas por día	
8	Quando estoy en casa, quiero que mi perro esté a mi lado...		Todo el tiempo	Por un tiempo	Un poco de tiempo		
9	Quando no estoy en mi casa, mi perro vivirá en...	En el garaje En una jaula dentro de casa	En la yarda			Suelto en la casa En un cuarto dentro de la casa.	
10	Quiero un perro guardián.	NO				SI	
11	Quiero un perro de caza o de granja.	NO				SI	
12	Quiero a un perro que muestre su cariño con entusiasmo:		Para nada	Un poco	Mucho		
13	Quiero a un perro juguetón.		Para nada	Un poco	Mucho		
14	Quiero a un perro tranquilo.		Mucho	Un poco	Not at all		
15	Estoy cómodo para dar alguna instrucción a mi perro para mejorar las maneras tales como saltando, robando alimento, y tirar en la correa:		No instrucción	Un poco	Mucho		
16	Yo (o mis niños) queremos competir en la Agilidad, en Flyball, o en la Obediencia con nuestro perro.			NO	SI		
17	Estoy interesado en un perro con necesidades especiales (médicas o de conducta)			NO	SI		
18	¿Cuánto piensa que usted gastará anual para el cuidado de su perro? (Alimento, el cuidado médico, abordar, los juguetes, etc)						\$ _____
FOR OFFICE USE ONLY:		N:	M:	L:	K:	D: 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 9 - 10 - 11 - 18	

FOR OFFICE USE ONLY

ID checked: DL #

OFFICE NOTES