



Formulario para renunciar a gatos: información y perfil del animal

Información de la mascota

Nombre de la mascota _____

Especie _____

Raza _____

Color _____

Edad / Fecha de nacimiento _____

Sexo: Macho

Hembra

Esterilizado/a

Razón por la que renuncia a la mascota

Comportamiento

- Agresivo con la gente
- Agresivo con otros animales
- Tiene fuertes instintos de caza
- Destructivo
- Se hace pipí/popó dentro de la casa
- No está entrenado para andar con correa
- Vocaliza excesivamente
- Se escapa de la casa/jardín
- Tiene problemas con la/s otra/s mascotas de la casa
- Otra razón: _____

No puede cuidar a la mascota

- No puede entrenar o ejercitarlo/la
- Motivos económicos
- Vivienda (no tiene casa, el casero no permite mascotas, etc.)
- Expectativas no realistas
- Salud de la familia/alérgicos a la mascota
- Muerte del dueño
- Programa de ayuda por violencia doméstica
- Fue encontrado/a

Salud

Salud de la mascota

Costo

\$ _____

Información del dueño

Nombre _____

Apellido/s _____

Domicilio _____

Ciudad _____

Estado _____

Código postal _____

de teléfono _____

Otro # de teléfono _____

Correo electrónico _____



Formulario para renunciar a gatos-perfil del animal
NÚMERO DE INGRESO _____

Información del dueño

Nadie conoce y quiere más a su gato que usted. Con el fin de poderle dar el cuidado más apropiado, le pedimos que nos facilite toda la información que sea posible relacionada al historial de su gato, visitas al veterinario, lo que le gusta, lo que no le gusta, sus peculiaridades y su comportamiento. El comportamiento y los problemas de salud de su animal no son necesariamente un problema, pero si usted no nos dice que los tiene, esto sí que podría crearlos. Su información personal se manejará de manera completamente confidencial, pero la información de su gato se compartirá con las personas que pudiesen adoptarlo o y con las personas que finalmente lo adopten.

Favor de firmar y poner la fecha de hoy en los espacios provistos al final de esta página Gracias.

Al firmar este acuerdo y por la presente declaro que he contestado cada una de estas preguntas lo mejor que he podido y lo más verdaderamente posible según la información que tengo. También certifico que soy el guardián o que tengo la autoridad de renunciar al gato descrito en este formulario. Por la presente, renuncio a todos los derechos de propiedad del gato, incluyendo todo derecho a información relacionada a cualquier decisión final que se tome en relación al gato del que aquí se habla y entrego todos los derechos a la Sociedad Protectora de Animales Greenhill (Greenhill Humane Society) y estoy de acuerdo con que Greenhill se encargue de o se deshaga del gato según crea conveniente.

Escriba su nombre

Firma

Fecha

Personal de Greenhill : _____



Formulario para renunciar a gatos: perfil del animal

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del gato _____ Identificación o # de licencia _____
 Edad _____ Sexo _____ Raza _____
 ¿Esterilizado/a? _____ Peso _____
 Marcas peculiares, color _____

HISTORIA

¿Por qué está renunciando a su gato? _____

 Si pudiéramos ayudarlo/la a resolver este problema, ¿estaría interesado/a en quedarse con el gato? _____
 ¿Hace cuánto tiempo que tiene este gato? _____
 ¿En cuántos hogares ha vivido este gato incluyendo el suyo? _____
 ¿En dónde obtuvo este gato? _____
 ¿Ha mordido a alguien este gato y le ha sacado sangre? Sí No No estoy seguro/a Comentario _____
 ¿Ha sido clasificado como peligroso este gato o hay alguna queja en trámite? Sí No No estoy seguro/a
 Comentario: _____

HISTORIAL DE SALUD

¿Este gato ha sido visto por un veterinario cada año? Sí No Si contestó que no, favor de explicar la razón _____
 ¿El gato está al día con todas sus vacunas (en el último año)? Sí No
 ¿Quién es su veterinario/clínica/hospital veterinario? _____
 ¿El gato ha sido diagnosticado y/o tratado para alguna de las siguientes condiciones (favor de marcar todas las que apliquen)?

<input type="checkbox"/> Alergias	<input type="checkbox"/> Problemas del corazón	<input type="checkbox"/> Problemas respiratorios	<input type="checkbox"/> Problemas en la piel
<input type="checkbox"/> Problemas de riñón	<input type="checkbox"/> Problemas de las vías urinarias	<input type="checkbox"/> Cristales/piedras en las vías urinarias	<input type="checkbox"/> Displasia de cadera
<input type="checkbox"/> Hepatitis	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Problemas digestivos	<input type="checkbox"/> Problemas musculares
<input type="checkbox"/> Problemas de ojos	<input type="checkbox"/> Problemas dentales	<input type="checkbox"/> Problemas de oídos	<input type="checkbox"/> Riñones
<input type="checkbox"/> Otro _____			

Comentarios relacionados a cualquier condición de salud que se haya marcado en la parte de arriba _____

PERSONALIDAD

¿Cómo describiría a su gato la mayor parte del tiempo (favor de marcar todo lo que aplique)?



- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Muy activo | <input type="checkbox"/> Amigoso con la familia | <input type="checkbox"/> Amigoso con las visitas | <input type="checkbox"/> Juguetón, le gusta tener atención |
| <input type="checkbox"/> Muy sedentario | <input type="checkbox"/> Tímido con la familia | <input type="checkbox"/> Tímido con las visitas | <input type="checkbox"/> Miedoso con los extraños |
| <input type="checkbox"/> Afectuoso | <input type="checkbox"/> Independiente | <input type="checkbox"/> Callado, introvertido | <input type="checkbox"/> Intrépido |
| <input type="checkbox"/> Le gusta acostarse en el regazo | <input type="checkbox"/> Emotivo, vocaliza mucho | <input type="checkbox"/> Dulce, amoroso, atento | <input type="checkbox"/> Atrevido, valiente, tenaz |

Otra descripción: _____

PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO (marque todos los que apliquen)

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Se hace pipí dentro de la casa | <input type="checkbox"/> Demasiado independiente | <input type="checkbox"/> Se sube a la mesa/muebles de cocina | <input type="checkbox"/> Miedoso |
| <input type="checkbox"/> Muerde cosas | <input type="checkbox"/> Muerde (aunque sea suavemente) | <input type="checkbox"/> Hiperactivo | <input type="checkbox"/> Vocaliza mucho |
| <input type="checkbox"/> Es tímido | <input type="checkbox"/> Insistente | <input type="checkbox"/> Hace pipí/popó en su caja de arena de vez en cuando | <input type="checkbox"/> Le tiene miedo a los ruidos fuertes |
| <input type="checkbox"/> Otro problema: _____ | | | |

Si marcó que "se hace pipí dentro de la casa" o que "hace pipí/popó en su caja de arena de vez en cuando", favor de contestar las siguientes preguntas: ¿Cuántas cajas de arena hay en la casa? _____

¿En dónde están ubicadas las cajas de arena? _____

¿Cuántos gatos comparten las cajas de arena? _____

RUTINA CODITIANA

¿Cuántas veces al día le da de comer croquetas a su gato?

- una vez dos veces

¿Comida enlatada?

- una vez dos veces

cuando él quiere ¿Qué marca de comida le da? _____

cuando él quiere ¿Qué marca de comida le da? _____

¿Qué actividades disfruta hacer su gato? _____

¿Qué tipo de hogar sería recomendable para su gato? _____

¿Permite que su gato se suba a los muebles? sí no

ESTILO DE VIDA EN LA CASA

¿A qué áreas tiene acceso su gato (marque todas las que apliquen)?



- Únicamente adentro
 Únicamente afuera
 Adentro y afuera de la casa
 Establo o cuartito de herramientas
 Cochera o sótano
 Otro espacio _____

¿En dónde pasa la mayor parte del día su gato (favor de marcar todo lo que aplique)?

- Habitación
 Cocina
 Sala
 Únicamente adentro
 Cochera o sótano
 Establo o cuartito de herramientas
 Únicamente afuera
 Otro lugar _____

¿En dónde duerme el gato por la noche (favor de marcar todo lo que aplique)?

- Habitación
 Cocina
 Sala
 Únicamente adentro
 Cochera o sótano
 Establo o cuartito de herramientas
 Únicamente afuera
 Otro lugar _____

Si este gato vive con perros, ¿cómo interactúan (marque todo lo que aplique)? ¿Cuántos perros? _____ Raza(s) _____

- Se aman
 Juegan juntos
 Duermen juntos
 Cohabitan en paz
 Se ignoran
 Se gruñen
 Pelean sin hacerse daño
 Se pelean y se hacen daño
 Intimida/acosa al perro
 Es sumiso con los perros
 El gato le tiene miedo al perro
 Otra cosa _____

Si este gato vive con otros gatos, ¿cómo interactúan (marque todo lo que aplique)? ¿Cuántos gatos? _____

- Se aman
 Juegan juntos
 Duermen juntos
 Cohabitan en paz
 Se ignoran
 Se gruñen
 Pelean sin hacerse daño
 Se pelean y se hacen daño
 El gato persigue al otro gato
 El gato atormenta al otro gato
 El gato le tiene miedo al otro gato
 Otra cosa _____

Si su gato no vive con otro gato, ¿qué cree que haría en la presencia de otro gato? _____

- ¿Este gato ha convivido con niños regularmente?
 Sí
 No
 No estoy seguro/a
 0 -3 años ¿Cuántos niños? _____
 4 -7 años ¿Cuántos niños? _____

Si dijo que sí, indique las edades de los niños

- 8 – 11 años ¿Cuántos niños? _____
 12 – 18 años ¿Cuántos niños? _____

Si este gato ha vivido con niños, ¿cómo fue la interacción (marque todo lo que aplique)?

- El gato evitaba al niño
 El gato interactuaba con el niño
 El gato ignoraba al niño
 Otra cosa _____