

# Solicitud de entrega de mascota

## Mamífero pequeño

---



Tómese su tiempo y denos la mayor cantidad de información posible.

Su aporte nos permitirá encontrarle el hogar más propicio a su mascota.

*Por favor presente 1 solicitud por cada mascota*

### Información sobre el dueño

1) Nombre y apellido:

2) Correo electrónico:

3) Dirección:

4) Número de teléfono:

5) ¿Ha adoptado, donado o entregado otro animal a Wayside Waifs en el pasado?:  SÍ  NO

En caso afirmativo, indique cualquier otro nombre que haya utilizado (apellido de soltera, apodo, alias):

### Información/descripción sobre la mascota

6) Nombre de la mascota:

7) Apodo:

8) Nombre original (si fue adoptado de Wayside Waifs):

---

---

---

9) Especie:  Conejo  Rata  Conejillo de indias  Ratón  Petauro

Otro:

---

10) Edad:

---

11) Raza (*si sabe*):

---

12) Sexo:  MACHO  HEMBRA  NO SÉ

---

13) ¿Su mascota está castrado/esterilizada?  SÍ  NO  NO SÉ

---

14) Describa el color y las marcas de su mascota:

---

15) ¿Dónde consiguió su mascota?

<input type="checkbox"/> Wayside Waifs	<input type="checkbox"/> Otro albergue/lugar de rescate
<input type="checkbox"/> Amigo/a	<input type="checkbox"/> Tienda de mascotas
<input type="checkbox"/> Criador	<input type="checkbox"/> Encontrado en la calle
<input type="checkbox"/> Nacido en casa	<input type="checkbox"/> De familiares
<input type="checkbox"/> En línea/internet	<input type="checkbox"/> Fue un regalo o premio
<input type="checkbox"/> Otro:	

---

16) ¿Por cuánto tiempo lo ha tenido?

---

17) Si no es el dueño original, ¿qué otra información le dieron sobre la mascota (comportamiento o información médica)?

---

18) ¿Por qué está entregando esta mascota?

---

## **Información médica de la mascota**

19) ¿Ha llevado a su mascota a una clínica veterinaria?  SÍ  NO

*En caso afirmativo, ¿cuál es el nombre de la clínica veterinaria que utiliza:*

---

20) ¿La mascota ha sido vacunada?  SÍ  NO

---

21) ¿Ha ido esta mascota al veterinario por razones distintas a las vacunas?  SÍ  NO

---

*¿En caso afirmativo, por qué fue visto?*

---

---

22) ¿Está comiendo esta mascota una dieta recetada?  SÍ  NO

*En caso afirmativo, por favor describa la dieta y la razón:*

---

23) Por favor haga una lista de todos los medicamentos que está tomando esta mascota, y las instrucciones para cada uno:

---

### **Información sobre el comportamiento de la mascota**

24) Describa el hogar de la mascota:

*(ej. Se movía libremente en la habitación, estaba en una caja o jaula, el tipo de caj o jaula, etc.)*

25) ¿La mascota está entrenada a usar una caja de arena?  SÍ  NO

*En caso afirmativo, ¿qué tipo de arena ha usado?*

26) ¿Esta mascota ha vivido con otras mascotas?

*¿En caso afirmativo, que tipo de mascota?*

*¿Cómo se entendió o llevó con otras mascotas?*

27) ¿Esta mascota está muy apegada a otra mascota de su casa?

*En caso afirmativo, ¿cuánto tiempo vivieron juntos?*

¿Son hermanos?

28) ¿Cómo es el comportamiento de su mascota al ser manipulada/o?

---

29) ¿Esta mascota ha vivido con niños?  SÍ  NO

*En caso afirmativo, ¿cuántos años tienen los niños, y cómo se comporta su mascota cerca de ellos?*

---

30) Por favor, escriba cualquier otra información que nos pueda ayudar:

---

---

## Información sobre la seguridad y/o el bienestar en el hogar

31) ¿Alguien ha amenazado con hacerle daño a sus mascotas?  Sí  NO

---

32) ¿Alguien ha amenazado con hacerle daño a usted?  Sí  NO

---

33) ¿Se siente seguro/segura en su casa?  Sí  NO

---

**Hacemos todo lo posible para responder tan pronto como podamos.**

**Es posible que demoremos varios días en revisar su aplicación.**

**Si no recibe una respuesta dentro de siete días después de entregar esta solicitud,  
por favor llámenos al (816) 986-4404.**

Si le gustaría hablar sobre alternativas a la entrega de su/s mascota/s,  
estaríamos felices de discutirlo con Ud. y ofrecerle otros recursos o soluciones.