



**Abrigo  
de Carinho**  
MIRA, PORTUGAL

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA À ADOÇÃO

*Por favor preencha honestamente todos os campos.*

*Pode colocar uma cruz (X) num ou em vários campos, conforme achar necessário.*

*Agradecemos a sua colaboração e pedimos desculpa pela extensão do questionário mas é essencial para que possamos ceder os nossos animais da forma mais responsável possível. Além disso, o preenchimento deste documento pode ajudá-lo a si a tomar a decisão de uma forma mais consciente.*

*Obrigada.*

Nome do candidato \_\_\_\_\_

Idade \_\_\_\_\_

Endereço completo \_\_\_\_\_

Telf/Tlm \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Empregado? Sim \_\_ Não \_\_

Por motivos profissionais tem de ausentar-se por longos períodos? Sim \_\_ Não \_\_

**Nome do Animal** que pretende adoptar (se conhecido) \_\_\_\_\_

Cão \_\_ Gato \_\_ Macho \_\_ Fêmea \_\_ Cria \_\_ Jovem \_\_ Adulto \_\_ Sénior

**Motivos para adopção** \_\_\_\_\_

Actividade principal do animal: Companhia \_\_ Guarda \_\_ Outra \_\_\_\_\_

Quem vai ser o responsável pelo animal?

O próprio \_\_ Outro \_\_ (Quem?) \_\_\_\_\_

A adopção do animal é uma decisão consensual da família/de todos os residentes? Sim \_\_ Não \_\_

### **Tipo de habitação?**

Apartamento \_\_ Casa \_\_ Casa com quintal/jardim \_\_ Neste caso o quintal/jardim encontra-se totalmente vedado? Sim \_\_ Não \_\_ Com que material? \_\_\_\_\_ Altura? \_\_\_\_\_

Residência: Própria \_\_ Alugada \_\_ Outro \_\_\_\_\_

Se Própria: o condomínio permite animais? Sim \_\_ Não \_\_ Não sabe \_\_ Não se aplica \_\_\_\_\_

Se Alugada: o senhorio permite animais? Sim \_\_ Não \_\_ Não sabe \_\_\_\_\_

Autoriza que um elemento da Associação visite a residência ou o local onde o animal irá permanecer a fim de verificar as condições? Sim \_\_ Não \_\_

Número de adultos na residência? \_\_\_\_\_

Número de crianças na residência e idades? \_\_\_\_\_

Há alergias a pelos/a animais conhecidas? Sim \_\_ Não \_\_

Há alguém com medo de animais na residência? Sim \_\_ Não \_\_ Se sim, quem? \_\_\_\_\_

Que tipo de alimentação irá fornecer ao seu animal? Ração\_\_ Comida caseira\_\_ Restos de comida

Onde irá o animal permanecer?

Dentro de casa\_\_ No quintal\_\_ Em canil\_\_\_\_\_

Como irá permanecer o animal?

Solto 24h/dia\_\_ Solto apenas de dia\_\_ Solto apenas de noite\_\_ Preso 24h/dia\_\_ À corrente\_\_

No quintal ou à corrente, terá espaço para se abrigar? Sim\_\_ Não\_\_\_\_\_

Será passeado? Sim\_\_ Não\_\_ Sairá sozinho para passear\_\_\_\_\_

Quantas vezes será passeado por dia?\_\_\_\_\_

Terá a companhia de outro animal durante o dia? Sim\_\_ Não\_\_\_\_\_

Terá companhia humana: Durante o dia\_\_ Parte do dia\_\_ Não terá companhia humana\_\_\_\_\_

O que pensa fazer quando viajar ou for de férias?\_\_\_\_\_

Se o animal fugir/desaparecer sabe como proceder? O que fará?\_\_\_\_\_

O que fará se não puder mais ser o responsável pelo animal?\_\_\_\_\_

Será o seu primeiro animal de companhia? Sim\_\_ Não\_\_\_\_\_

Se respondeu SIM à pergunta anterior:

Está consciente dos custos anuais da vacinação/desparasitação/tosquias (se necessário)?

Sim\_\_ Não\_\_\_\_\_

Está consciente que no caso de adopção de uma cria/jovem a probabilidade de roer ou estragar mobiliário ou pertences é maior? Sim\_\_ Não\_\_\_\_\_

Está consciente que o animal precisa ser educado/treinado para conviver com a família, e que necessita de tempo, disponibilidade e paciência para ele? Sim\_\_ Não\_\_\_\_\_

Se respondeu que este NÃO é o seu primeiro animal de companhia:

Quantos (e que) animais possui actualmente? \_\_\_\_\_

Quantos (e que) animais já possuiu?\_

O que aconteceu aos animais que possuiu:

Doou para pessoas conhecidas\_\_\_\_\_

Doou para pessoas desconhecidas\_\_\_\_\_

Doou para abrigo/canil\_\_\_\_\_

Fugiram\_\_

Soltou/Abandonou na rua\_\_

Fugiram\_\_

Morreram\_\_ De: morte/doença natural\_\_ Acidente/Atropelamento\_\_ Envenenamento\_\_ Outro\_\_\_\_\_

Vai registar o seu animal na Junta de Freguesia? Sim \_\_ Não\_\_\_\_\_

Pretende esterilizar o seu animal? Sim\_\_ Não\_\_ Já está esterilizado\_\_\_\_\_

Pretende vacinar o seu animal? Sim\_\_ Não\_\_\_\_\_

Pretende desparasitar internamente o seu animal? Sim\_\_ Não\_\_ Como?\_\_\_\_\_

Pretende desparasitar externamente o seu animal? Sim\_\_ Não\_\_ Como?\_\_\_\_\_

Nome e contacto do veterinário habitual \_\_\_\_\_

Quanto pensa gastar por mês com o animal? \_\_\_\_\_

Tem essa disponibilidade no orçamento? Sim\_\_ Não\_\_

Em caso de acidente/cirurgia/doença aguda ou crónica tem possibilidade económica para o tratamento do animal? Sim\_\_ Não\_\_\_\_\_

O animal será entregue com microchip, vacina polivalente (doenças infecto-contagiosas) e da raiva, desparasitado internamente e externamente.

Taxa de adopção 25euros

Termo de responsabilidade preenchido e assinado.

No caso de adotar uma cria fêmea compromete-se à sua esterilização aos 6 meses? Sim\_\_ Não\_\_\_\_\_

Concorda com a nossa política de adopção? Sim\_\_ Não\_\_\_\_\_

Outras informações que julgue pertinentes para a sua candidatura:

---

---

---

Sugestões:

---

---

---

Entraremos em contacto assim que possível.

Compreendo a finalidade dos meus dados pessoais constantes no documento e o tratamento que lhes será dado, prestando assim o meu consentimento para o uso dos mesmos.

Data: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_