EL FARO DE LOS ANIMALES, INC.
P.O. Box 360433 · San Juan, PR 00936
www.elfaropr.org · faroinfo1@yahoo.com

ADOPTION APPLICATION | SOLICITUD DE ADOPCIÓN

ENGLISH: Step 1 is to complete this application and email it to faroinfo1@yahoo.com. The application is used to approve you as an El Faro adopter; submitting it does not guarantee approval or a specific animal. Once approved, we will contact you to schedule a visit with available animals. If your perfect match is not here yet, we can keep you in mind for future matches.

ESPAÑOL: El primer paso es completar esta solicitud y enviarla a faroinfo1@yahoo.com. La solicitud se utiliza para aprobarle como adoptante de El Faro; someterla no garantiza aprobación ni un animal específico. Una vez aprobado(a), coordinaremos una cita para conocer los animales disponibles. Si su compañero ideal aún no está aquí, podremos tenerle en cuenta para futuras oportunidades.

A. APPLICANT INFORMATION | INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Full Name / Nombre completo:

_____

Physical Address / Dirección física:

_____

_____

City / Municipio: _____ **ZIP / Código postal:** _____

_____

Mobile Phone / Teléfono celular: _____ **Email / Correo electrónico:** _____

Residence / Vivienda:

☐ Own / Propia ☐ Rent / Alquilada Type / Tipo: ☐ House / Casa ☐ Apartment / Apartamento

Area / Área: ☐ Rural ☐ Urban / Urbana ☐ Residential community / Urbanización

If you rent, are pets permitted? List any restrictions.
Si alquila, ¿se permiten mascotas? Indique cualquier restricción.

_____

_____

Do you expect to move in the near future? If yes, tell us briefly.
¿Espera mudarse próximamente? De ser así, explíquenos brevemente.

_____

_____

EL FARO DE LOS ANIMALES, INC.
P.O. Box 360433 · San Juan, PR 00936
www.elfaropr.org · faroinfo1@yahoo.com

ADOPTION APPLICATION | SOLICITUD DE ADOPCIÓN

B. PET EXPERIENCE | EXPERIENCIA CON MASCOTAS

Why would you like to adopt?
¿Por qué desea adoptar?

_____

_____

_____

Pets currently in your home / Mascotas que tiene actualmente

☐ Dogs / Perros: _____ Spayed/Neutered / Esterilizados: ☐ Yes/Sí ☐ No

☐ Cats / Gatos: _____ Spayed/Neutered / Esterilizados: ☐ Yes/Sí ☐ No

☐ Other / Otros: _____

Tell us briefly about pets you have had in the last five years that are no longer with you.
Cuéntenos brevemente sobre mascotas que haya tenido en los últimos cinco años y que ya no estén con usted.

_____

_____

_____

Anything else about your pet experience that may help us make a good match?
¿Hay algo más sobre su experiencia con mascotas que pueda ayudarnos a encontrar un buen match?

_____

_____

_____

C. ADOPTION INTEREST | INTERÉS EN ADOPTAR

Is there a specific El Faro animal you are interested in right now? If yes, name:
¿Hay algún animal de El Faro que le interese actualmente? De ser así, nombre:

_____

_____

EL FARO DE LOS ANIMALES, INC.
P.O. Box 360433 · San Juan, PR 00936
www.elfaropr.org · faroinfo1@yahoo.com

ADOPTION APPLICATION | SOLICITUD DE ADOPCIÓN

D. HOME & DAILY CARE | HOGAR Y CUIDADO DIARIO

Where will the pet stay while you are home?
¿Dónde estará la mascota mientras usted está en el hogar?

_____

_____

Where will the pet stay when no one is home?
¿Dónde estará la mascota cuando no haya nadie en el hogar?

_____

_____

Where will the pet sleep?
¿Dónde dormirá la mascota?

_____

_____

Approximately how many hours will the pet be alone on a normal day?
Aproximadamente, ¿cuántas horas estará sola la mascota en un día normal?

_____

_____

How will you provide exercise, play and daily activity?
¿Cómo le proveerá ejercicio, juego y actividad diaria?

_____

_____

Fenced yard / Patio con verja: ☐ Yes/Sí ☐ No

What is your plan for the pet during travel, vacations or emergencies?
¿Cuál es su plan para la mascota durante viajes, vacaciones o emergencias?

_____

_____

_____

EL FARO DE LOS ANIMALES, INC.
P.O. Box 360433 · San Juan, PR 00936
www.elfaropr.org · faroinfo1@yahoo.com

ADOPTION APPLICATION | SOLICITUD DE ADOPCIÓN

E. HOUSEHOLD & VETERINARY CARE | HOGAR Y CUIDADO VETERINARIO

People in household / Personas en el hogar: Adults/Adultos ____ Children/Niños ____ Ages/Edades
_____

Everyone agrees with adopting? / ¿Todos están de acuerdo con adoptar? ☐ Yes/Sí ☐ No

Pet allergies in household? / ¿Alergias a mascotas en el hogar? ☐ Yes/Sí ☐ No

Veterinarian name, clinic and phone (current, previous or planned):
Nombre del veterinario, clínica y teléfono (actual, anterior o planificado):

_____

_____

_____

_____

Veterinary reference authorization / Autorización de referencia veterinaria

I authorize El Faro to contact my current or previous veterinarian, when applicable, regarding this application.
Autorizo a El Faro a comunicarse con mi veterinario actual o anterior, cuando aplique, en relación con esta solicitud.

Initials / Iniciales: _____

F. IMPORTANT ADOPTION POLICIES | POLÍTICAS IMPORTANTES DE ADOPCIÓN

CARE REQUIREMENTS | REQUISITOS DE CUIDADO

Dogs: El Faro dogs may not live permanently outdoors or be routinely tethered/chained. They must have appropriate indoor shelter, daily care, exercise and family interaction.
Perros: Los perros de El Faro no podrán vivir permanentemente en el exterior ni mantenerse rutinariamente amarrados o encadenados. Deben contar con espacio apropiado dentro del hogar, cuidado diario, ejercicio e interacción familiar.

Cats: El Faro cats are adopted as indoor-only pets and may not roam freely outdoors.
Gatos: Los gatos de El Faro se entregan exclusivamente como mascotas de interior y no podrán salir libremente al exterior.

Initials / Iniciales: _____

OUR LIFETIME COMMITMENT | NUESTRO COMPROMISO DE POR VIDA

Life changes. If you can no longer care for an animal adopted from El Faro, your Adoption Contract requires you to contact us. We will work with you toward the best solution: support to help keep the pet in your home, an appropriate new home, or readmission to our adoption program when appropriate. El Faro makes every reasonable effort to help adopters successfully keep their pets.

La vida cambia. Si no puede continuar cuidando a un animal adoptado de El Faro, su Contrato de Adopción requiere que se comunique con nosotros. Trabajaremos junto a usted para buscar la mejor solución: apoyo para ayudar a mantener la mascota en su hogar, un nuevo hogar apropiado o readmisión a nuestro programa de adopción cuando corresponda. El Faro hace todo esfuerzo razonable para ayudar a nuestros adoptantes a mantener exitosamente a sus mascotas.

Initials / Iniciales: _____

G. CERTIFICATION | CERTIFICACIÓN

I certify that the information provided is true and complete. I understand that this application is for approval as an El Faro adopter and does not guarantee approval or a specific animal.
Certifico que la información provista es cierta y completa. Entiendo que esta solicitud es para aprobación como adoptante de El Faro y no garantiza aprobación ni un animal específico.

Name / FirmaNombre: _____
Signature / Firma: _____
Date / Fecha: _____

EL FARO USE ONLY | PARA USO DE EL FARO

☐ Approved / Aprobada ☐ Pending / Pendiente ☐ Denied / Denegada

Reviewed by / Evaluada por: _____ Date / Fecha: _____

Notes:
Comentarios:

_____

_____