



**FORMATO DE SOLICITUD DE ADOPCIÓN
DE CABALLOS CARRETILLEROS**
SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE CALI



RED DE ADOPTANTES
**CAMPAÑA DE
ADOPCIÓN
DE EQUINOS**
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI

FECHA		
Día	Mes	Año

INFORMACIÓN DEL ADOPTANTE

1	Nombre del adoptante:									
1	Cedula de Ciudadanía No.*				De	Fecha de Expedición				
2	Dirección Residencia:									
2	Barrio:									
2	Municipio:									
3	Teléfono Fijo:				Teléfono Celular					
4	Actividad u Ocupación									
5	El sitio donde se alojara(n) lo(s) equino(s) es: <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Arrendado <input type="checkbox"/> Prestado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual?									
5	Dirección del predio donde permanecerá el semoviente									
6	Perímetro Rural		<input type="checkbox"/>		Periurbana		<input type="checkbox"/>			
7	Cuantos equinos tiene en la actualidad									
8	Especifique la actividad a desarrollar por el(los) Equino(s) <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Cabalgata <input type="checkbox"/> Recreación <input type="checkbox"/> Terapias <input type="checkbox"/> Exposición									
8	Otros <input type="checkbox"/> Cuál?									
9	Sitio de alojamiento del animal** <input type="checkbox"/> Pesebrera <input type="checkbox"/> Ramada <input type="checkbox"/> Establo <input type="checkbox"/> Lote abierto <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual?									
10	Cuantos Equinos desea adoptar? <input type="text"/> Numero <input type="text"/> Letras <input type="text"/>									
11	Cuenta con la asistencia parcial o permanente de un medico veterinario para cualquier tratamiento que requiera el animal? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Quien? Nombre: <input type="text"/>									
11	Tarjeta Profesional <input type="text"/>				Establecimiento Vet: <input type="text"/>			Tel: <input type="text"/>		

Anexar: *Copia cedula de Ciudadanía ** Fotos y/o videos del lugar o sitio de alojamiento

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ No. Cedula _____

PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LA ENTIDAD RESPONSABLE

FECHA DE RECIBIDO		
Día	Mes	Año

Nombre y Apellido de quien recibe la solicitud

DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR PARA LA ADOPCIÓN DE EQUINOS

1. Este formulario completamente diligenciado.
2. Fotocopia de la cedula de ciudadanía para personas naturales.
NIT para personas jurídicas.
3. Fotos o Video del Predio donde permanecerá(n) el (los) equino (s)
4. Con la información consignada en este formulario y la documentación anexada se le contactará para la entrevista como PREADOPTANTE.

