



Care Package Program

Solicitud de Adopción

¿Está abierta su oficina de correo?

Sí

No

¿Habla inglés?

Sí

No

** Favor de llenar en letra de molde legible **

1. Primer Nombre: _____

2. Apellido: _____

3. Número Telefónico: _____

4. Correo Electrónico: _____

5. Dirección Residencial o Postal: (Por favor ordene su información como sigue)

- Número de la casa y nombre de la calle / PO Box

- Urbanización / Barrio

- Municipio

- Código Postal

Ejemplo:

#77 Calle Cielo

Urbanización Los Flamingos

Camuy, PR 00778

USA



6. Indique la información de las personas que viven con usted.

Nombre y relación del miembro de la familia	Sexo (F / M)	Edad	Necesidades Especiales – Discapacitado o sufriendo de alguna enfermedad crónica

7. ¿Tiene mascota?

Mascota	Cantidad	Necesidades Especiales
Perro		
Gato		
Otro. Indique aquí: _____		

8. Marque la casilla si tiene acceso a lo siguiente:

- Agua fresca para tomar
- Acceso a Internet
- Electricidad
- Gas para cocinar – Marque uno:
 - Tenemos gas y podemos cocinar
 - Tenemos gas pero no podemos cocinar
 - No tenemos gas
- Teléfono



Care Package Program

9. ¿Cómo es su hogar? Marque uno:

- Alquilado
- Casa ajena
- Casa propia que sufrió daños
- Casa propia e inhabitable
- Refugio

10. ¿Tiene alguna necesidad particular?

11. ¿Qué sugerencias nos puede dar para que podamos mejorar nuestro servicio a usted?

¡Gracias por su confianza en *Adopt a Family in PR!*

Por favor envíe su solicitud por correo electrónico a la siguiente dirección:

info@adoptafamilyinpr.com



Adopt a Family in PR



@AdoptaFamilyinPR

www.adoptafamilyinpr.com