

Acuerdo de Animales en las Residencias Universitarias

Efectivo: 01.enero.2019

Información del/la dueño/a – Favor de escribir en letra de molde.

Nombre del residente/estudiante: _____

Número de Estudiante: _____ Email: _____

Dirección Residencial: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____ Teléfono alternativo: _____

Información del Animal – Favor de incluir foto reciente y clara del animal.

Nombre del Animal: _____

Número de su licencia (si aplica): _____

Categoría: Animal de Apoyo Emocional Animal de Servicio

Tipo: Gato Perro Animal Enjaulado:

Raza/Descripción: _____

Sexo del Animal: Hembra Macho

Color: _____ Peso: _____

Información del Veterinario – Favor de incluir copia de certificación de vacunación.

Nombre del Veterinario: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Información de contacto en caso de emergencia – En caso de que usted no pueda cuidar de su animal, ¿a quién debemos contactar?

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Certificación: Al firmar y presentar este Acuerdo, declaro que:

- He leído, entendido y acepto respetar las condiciones establecidas en las Normas de Convivencia con Animales de Servicio y Animales de Apoyo Emocional en las Residencias Universitarias y Campus Universitario.
- El incumplimiento con estas normas, políticas y reglamentos de la Universidad puede resultar en la remoción del Animal de Servicio o Animal de Apoyo Emocional y la terminación de mi contrato de vivienda.
- He proporcionado toda la documentación requerida, incluyendo los registros de vacunación y una foto de mi animal.

Firma: _____ Fecha: _____