

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Obtención  Prórroga  N° \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Teléfonos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Correo-e \_\_\_\_\_

**INFORME DE APTITUD PSICOLÓGICA:**

Sexo: \_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Fecha y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Estudios: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_ ¿Parejas anteriores? \_\_\_\_ ¿Tiene hijos?: \_\_\_\_\_

¿Con quiénes convive?:

Parentesco	Edad	Estudios	Profesión

Remitido por: \_\_\_\_\_

Especie y raza del animal: \_\_\_\_\_

Ayuntamiento ante el que se tramita la Licencia: \_\_\_\_\_

**Motivo del reconocimiento:**

ATENCIÓN DISCRIMINATIVA Y RESISTENCIA A LA FATIGA:

ATENCIÓN ANTICIPADA (IMPULSIVIDAD):

TOMA DE DECISIONES (TENDENCIA A LA TRASGRESIÓN DE LAS NORMAS):

PERSONALIDAD/PSICOPATOLOGÍA:

INTELIGENCIA:

DEP./ABU.SUST.:

CAPACIDAD EDUCATIVA Y DE MANEJO DEL ANIMAL:

OBSERVACIONES:

Firma psicóloga/o:

Firma del interesado: Declaro Ser ciertos todos los datos de los que informo a los facultativos en este reconocimiento.