

INFORME DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES FUERA DEL PAÍS

1. DATOS DEL FUNCIONARIO		
Nombre completo:	Marianella Ribas Fallas	
Dirección / Unidad:	Dirección Nacional	
Correo electrónico:	marianella.ribas@Cen-cinai.go.cr	
2. INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD		
Tipo de actividad: (marcar según corresponda)	☐ Seminario ☐ Reunión ☐ Taller ☒ Congreso ☐ Pasantía ☐ Otro:	
Nombre de la actividad:	Congreso Latinoamericano de Nutrición Láctea	
País sede del evento:	Perú	
Fechas de inicio – fin:	Del 25 de febrero 2026 al 26 de febrero 2026	
Organizado por:	Comité Científico Asesor y coauspiciado por el Ministerio de Salud del Perú	
Financiado por:	Monto por concepto de viáticos (colones)	Monto por concepto de boleto (colones)
☐ Ministerio de Salud		
☒ Otro (indique):	Congreso Latinoamericano de Nutrición Láctea, Los organizadores cubrieron todos los gastos relacionados con el viaje y la participación de los invitados al evento (los costos totales, boletos de vuelo, alimentación y estadía)	
3. DETALLE DE LA PARTICIPACIÓN		
3.1 Objetivos de la actividad		
- Fortalecer la alineación de las políticas nutricionales en las Américas de acuerdo con evidencia científica más actualizada - Abordar los grandes desafíos de la región para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y las metas de la Asamblea Mundial de la Salud relacionadas con las enfermedades no transmisibles, la malnutrición, el hambre y la inseguridad alimentaria.		
3.2 Beneficios de la actividad para el país:		
Es de gran importancia los temas desarrollados en el congreso para actualizar los conocimientos de las políticas y normativa en nutrición de acuerdo a la evidencia científica más actualizada, así como para el abordaje de los grandes desafíos de la región para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y las metas de la Asamblea Mundial de la Salud relacionadas con las enfermedades no transmisibles, la malnutrición, el hambre y la inseguridad alimentaria, con fundamento a la Ley N.º 8809 de la Creación de la Dirección Nacional de CEN-CINAI, es importante de acuerdo a lo que se establece en uno de sus fines "Garantizar la atención nutricional e integral de las personas usuarias del servicio de los CEN-CINAI, en forma continua y eficiente, satisfaciendo de esta manera la necesidad social de las personas usuarias."		
3.3 Acuerdos de la actividad:		
Si en la actividad se tomaron acuerdos por favor complete la siguiente tabla e indique aquellos cuyo cumplimiento debe ser asumido por el Ministerio de Salud o por el participante a título personal:		
Acuerdo:	Plazo de ejecución	Responsable
	Máximo 30 días	

Nota: El funcionario o la UO deberá elaborar un plan para la implementación del acuerdo en el plazo establecido.

3.4. Cuando en la actividad, sin importar su naturaleza, no se hayan tomado acuerdos, asumido compromisos o asignado tareas, sírvase indicar en el espacio siguiente el motivo:

No se solito en el congreso acuerdos , tampoco compromisos ni tareas

3.5 Limitaciones para el cumplimiento de alguno de los acuerdos

Indique aquellos aspectos que le impiden al país o al Ministerio de Salud el cumplimiento de alguno de los acuerdos ya sea por la normativa nacional, la falta de recurso humano y financiero, dificultad para la obtención de apoyo político por parte de las autoridades, etc.

...

FIRMA DEL FUNCIONARIO PARTICIPANTE	NÚMERO DE CÉDULA	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO	FRIMA DEL JEFE INMEDIATO	FECHA DE ENTREGA
	303650017	Mary Munive AngerMüller		13-03-2026

- Debe adjuntar únicamente la agenda de la actividad.

DEBE ENTREGAR ESTE FORMULARIO A MÁS TARDAR 10 DÍAS NATURALES DE SU REGRESO AL MINISTERIO DE SALUD

1. Todo informe debe entregarse en digital a la Unidad de Relaciones Internacionales (URI) por medio del correo internacionales@misalud.go.cr
2. Si la participación fue cubierta con recursos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el informe debe entregarse en digital a la URI (internacionales@misalud.go.cr) y a la OPS (correocr@paho.org) junto con los pases de abordaje (boarding pass)