



Encuesta de seguimiento del progreso del compromiso para el Marco de Responsabilidad en Nutrición

Abril 2024

Introducción

En este documento, se incluyen las preguntas que se le harán cuando informe el progreso de su(s) compromiso(s) para poder preparar y completar sus respuestas antes de rellenar el formulario de la encuesta en línea. Si hay más de un objetivo en el compromiso, repetirá la sección 1 y las siguientes para cada objetivo correspondiente a su compromiso.

En la versión en PDF del formulario, notará que se incluyen tanto la sección 3 (para objetivos no financieros) como la sección 4 (para objetivos financieros), para que pueda estar preparado para responder a lo que sea pertinente. Si está completando el formulario en línea para un objetivo financiero, la sección 3 no aparecerá. Asimismo, notará la repetición de los números 4.1.a. a 4.3.d., que aparecen una vez para las asignaciones/compromisos y otra para los desembolsos/gastos reales. Si está completando el formulario en línea para un objetivo financiero, sólo se le presentarán estas preguntas una vez, ya sea para asignaciones/compromisos o para desembolsos/gastos reales. Un objetivo financiero sólo será uno u otro, no ambos. Hemos incluido el conjunto de preguntas dos veces en el formulario impreso para que pueda estar preparado para responder a lo que sea pertinente.

Tenga en cuenta que este documento es solo para sus propios fines informativos. Para reportar el progreso, deberá completar el formulario de la encuesta en línea, al que puede acceder desde "Sus compromisos del NAF" después de iniciar sesión en el Marco de Responsabilidad en Nutrición en <https://naf.globalnutritionreport.org/signin>.

Póngase en contacto con NAF@globalnutritionreport.org para hacer preguntas sobre cómo informar el progreso logrado en sus compromisos de nutrición.

Formulario

Información de contacto

Por favor, tenga en cuenta que los datos de contacto del representante autorizado se habrán completado previamente con la información que usted proporcionó en el momento de registrarse y no se pueden editar. Contáctenos a naf@globalnutritionreport.org si esta información debe cambiarse.

Representante autorizado

Nombre

Nombre(s) de pila _____ Apellido(s) _____

Correo electrónico (el nombre de usuario de la plataforma)

Contacto alternativo

Por favor indique, como mínimo, un contacto alternativo de su organización después de haber obtenido permiso de dicho individuo para compartir su información con el Informe Global de Nutrición (Global Nutrition Report, GNR), ya que es posible que el GNR se podría contactar con esta persona.

Correo electrónico

Correo electrónico general para la organización

Por favor indique el correo electrónico general de su institución, en caso de haberlo (por ejemplo, si el GNR estuviera completando este formulario, indicaríamos contact@globalnutritionreport.org para consultas generales o, en este caso, naf@globalnutritionreport.org para consultas sobre el Marco de Responsabilidad en Nutrición).

Correo electrónico general

Compromiso conforme está registrado

Tenga en cuenta que los campos a continuación se habrán completado previamente con la información que usted proporcionó (en el momento del registro o de la verificación) y no se pueden editar. Si tiene alguna pregunta, por favor contáctenos

Título breve del compromiso

Formulación completa del compromiso

Número de objetivos medibles del compromiso _____

1. Información proporcionada al registrar el objetivo

Tenga en cuenta que los campos a continuación relacionados con su compromiso se habrán completado previamente con la información que usted proporcionó (en el momento del registro o de la verificación) y no se pueden editar. Si falta información, proporciónela debajo del elemento faltante. No puede evaluarse el progreso si no se proporciona esta información.

1.1. Descripción del objetivo medible

** Si le falta la descripción al objetivo, proporciónela a continuación*

1.2. Fecha de inicio y fecha de finalización especificadas para lograr este objetivo de compromiso

Mes y año de la fecha de inicio (MM/AAAA) _____ Mes y año de la fecha de finalización (MM/AAAA) _____

** Si le falta la fecha de inicio o finalización al objetivo, proporciónela a continuación*

Mes y año de la fecha de inicio (MM/AAAA) _____ Mes y año de la fecha de finalización (MM/AAAA) _____

Información sobre el indicador principal que se utiliza para medir el progreso

1.3.a. Nivel/estado de referencia y unidad

** Si faltan el nivel/estado de referencia y la unidad del indicador principal que se utiliza para medir el progreso, proporciónelos a continuación*

1.3.b. Nombre de la unidad (si corresponde)

Si corresponde indicar el nombre de la unidad del indicador principal utilizado para medir el progreso, pero no se ha indicado, proporciónelo a continuación

1.4. Año en que se evaluó su nivel/estado de referencia (AAAA)

** Si falta el año en que se evaluó el nivel/estado de referencia para el indicador principal utilizado para medir el progreso, proporciónelo a continuación*

1.5. Nivel/estado que debe alcanzarse en la fecha de finalización (nivel/estado objetivo)

** Si falta el nivel/estado que se debe alcanzar antes de la fecha de finalización para el indicador principal utilizado para medir el progreso, proporciónelo a continuación*

1.6. Hito(s) provisional(es)

Indique los hitos provisionales correspondientes al indicador principal utilizado para medir el progreso

2. Estado de la evaluación del objetivo

* 2.1. ¿Evaluó el indicador desde el punto de referencia?

Sí (pase a 2.2) No (pase a la sección 5)

* 2.2. ¿El indicador corresponde a un compromiso financiero? Por ejemplo, 100 millones de dólares comprometidos para abordar la deficiencia de micronutrientes, o un aumento del 5% en los desembolsos/gastos desde el inicio

Sí (pase a la sección 4) No (pase a la sección 3)

3. Nivel o estado actualizado/más reciente del indicador del objetivo no financiero

Las siguientes preguntas corresponden únicamente a los objetivos no financieros. Informe el nivel o estado más reciente del indicador mencionado. Asegúrese de que la unidad de su nivel/estado más reciente sea la misma que su nivel/estado de referencia y objetivo mencionado. Por ejemplo, si la unidad de su punto de referencia y el nivel del objetivo es porcentaje (%), entonces su nivel más reciente también debe informarse como porcentaje. Si el indicador captura una acción (p.ej. "Formación de un comité nacional de nutrición", "Implementación de política establecida anteriormente sobre la cadena de suministro de alimentos"), el valor actualizado debe informar si se llevó a cabo la acción (sí/no).

*** 3.1. Nivel/estado actualizado/más reciente del indicador (debe utilizarse el mismo nombre y la misma unidad que para el punto de referencia)**

*** 3.2. Mes y año en que se evaluó el indicador, proporcionando este nivel/estado actualizado/más reciente**

Mes (MM) _____ Año (AAAA) _____

(Pase a la sección 6)

4. Nivel actualizado del indicador del objetivo financiero

Las siguientes preguntas corresponden únicamente a los objetivos financieros. Especifique los fondos totales asignados (es decir, obligatorios o respecto de los cuales se tomó la decisión legal de financiar) o los fondos totales desembolsados (es decir, realmente gastados) sobre las acciones de nutrición desde que asumió el compromiso. Luego, por separado, especifique los fondos para acciones específicas de nutrición o acciones que tienen en cuenta la nutrición. La suma de los fondos específicos de nutrición y que tienen en cuenta la nutrición debe ser equivalente al total asignado o al monto total desembolsado (respectivamente) desde que asumió el compromiso. Asegúrese de que la unidad de su nivel actualizado sea la misma que su punto de referencia y que el nivel objetivo mencionado. Por ejemplo, si la unidad de su punto de referencia y nivel objetivo es US\$, entonces su nivel más reciente también debe informarse como US\$.

Asignaciones/compromisos: Monto total asignado desde que asumió el compromiso, correspondiente a la suma de las asignaciones específicas de nutrición y las asignaciones que tengan en cuenta la nutrición.

Desembolsos/gastos reales: Monto total desembolsado/gastado desde que asumió el compromiso, correspondiente a la suma de los desembolsos o gastos específicos de nutrición, y los desembolsos o gastos que tengan en cuenta la nutrición.

En las **acciones específicas de nutrición**, se abordan los determinantes inmediatos de la malnutrición, como la ingesta de alimentos y nutrientes (p.ej., suplementos de micronutrientes,

fortificación de alimentos), alimentación (incluida la lactancia materna), prácticas de cuidado y crianza, y carga de enfermedad.

En las **acciones que tengan en cuenta la nutrición**, se abordan los determinantes subyacentes de la malnutrición, como seguridad alimentaria, incluidos el acceso y la disponibilidad de alimentos nutritivos (p.ej., a través de la agricultura, la protección social o la asistencia alimentaria); acceso a recursos de atención (p.ej., en el hogar, a través de servicios de salud); acceso a educación y equidad; y acceso a mejores condiciones en cuanto a agua, higiene y saneamiento. También deberían orientarse a individuos e incluir la nutrición como un objetivo o indicador significativo, y contribuir a un resultado que tenga en cuenta la nutrición.

***4. Su objetivo de compromiso original era:**

- Asignaciones/compromisos (pase a Asignaciones/compromisos)
- Desembolsos/gastos reales (pase a Desembolsos/gastos reales)

Asignaciones/compromisos

En cuanto a un objetivo de compromiso original relacionado con las asignaciones, se le harán las siguientes preguntas sobre las asignaciones.

Asignaciones: Monto total asignado desde que asumió el compromiso, correspondiente a la suma de las asignaciones específicas de nutrición y las asignaciones que tengan en cuenta la nutrición.

*** 4.1.a. Monto total asignado desde que asumió el compromiso _____**

*** 4.1.b. Moneda (o '%' si el monto actualizado es un porcentaje) ____**

*** 4.1.c. Año para el cual se evaluó el monto asignado**

AAAA _____

Asignaciones/compromisos específicos de nutrición

*** 4.2.a. ¿Alguna parte del monto total informado en el campo "Monto total asignado desde que asumió el compromiso" se ha destinado para acciones específicas de nutrición?**

- Sí, y el monto es conocido (pase a 4.2.b)
- Sí, pero no se ha estimado el monto (pase a 4.2.c)
- No, solo se hicieron asignaciones que tienen en cuenta la nutrición (pase a 4.3.a)

4.2.b. Especifique cuánto del monto total informado en el campo "Monto total asignado desde que asumió el compromiso" se asignó a acciones específicas de nutrición. La

monedad debe coincidir con la "moneda" indicada arriba. Si el monto es un porcentaje, seleccione "%" en el campo "Moneda". Si solo se hicieron asignaciones específicas de nutrición, el monto informado aquí debería ser equivalente al informado arriba para los fondos totales.

* 4.2.b.1. Monto asignado a acciones específicas de nutrición _____

* 4.2.b.2. Moneda (o "%" si el monto asignado desde que asumió el compromiso es un porcentaje) del monto asignado a acciones específicas de nutrición _____

* 4.2.c. ¿Se conocen los sectores involucrados en esta asignación específica de nutrición?

Sí (pase a 4.2.d)

No (pase a 4.3.a)

* 4.2.d. Especifique los sectores involucrados en esta asignación específica de nutrición o a los que se apunta en ella. (Seleccione todas las opciones que correspondan.)

Salud

Protección social

Agricultura, agronegocios, ganadería, pesca

Desarrollo temprano infantil

Otros, especifique (texto libre) _____

Asignaciones/compromisos que tengan en cuenta la nutrición

* 4.3.a. ¿Alguna parte del monto total informado en el campo "Monto total asignado desde que asumió el compromiso" se ha destinado para acciones que tengan en cuenta la nutrición?

Sí, y el monto es conocido (pase a 4.3.b)

Sí, pero no se ha estimado el monto (pase a 4.3.c)

No, solo se hicieron asignaciones específicas de nutrición (pase a la sección 6)

4.3.b. Especifique cuánto del monto total informado en el campo "Monto total asignado desde que asumió el compromiso" se asignó a acciones que tengan en cuenta la nutrición. Tenga en cuenta que la moneda debe coincidir con la "moneda" indicada arriba. Si el monto es un porcentaje, seleccione "%" en el campo "Moneda". Si solo se hicieron asignaciones que tengan en cuenta la nutrición, el monto informado aquí debería ser equivalente al informado arriba para los fondos totales.

* 4.3.b.1. Monto _____

* 4.3.b.2. Moneda (o "%" si el monto asignado desde que asumió el compromiso es un porcentaje) _____

* 4.3.c. ¿Se conocen los sectores involucrados en esta asignación que tenga en cuenta la nutrición?

- Sí (pase a 4.3.d)
- No (pase a la sección 6)

* 4.3.d. Especifique los sectores involucrados en esta asignación que tenga en cuenta la nutrición o a los que se apunta en ella. (Seleccione todas las opciones que correspondan.)

- Salud
- Protección social
- Agricultura, agroindustria, ganadería, pesca
- Clima, medioambiente, recursos naturales
- Desarrollo temprano infantil
- Educación
- Suministro y saneamiento de agua
- Equidad de género
- Otros, especifique (texto libre) _____

Desembolsos/gastos reales

En cuanto a un objetivo de compromiso original relacionado con los desembolsos, se le harán las siguientes preguntas sobre los desembolsos.

Desembolsos: Monto total desembolsado/gastado desde que asumió el compromiso, correspondiente a la suma de los desembolsos o gastos específicos de nutrición, y los desembolsos o gastos realizados que tengan en cuenta la nutrición.

* 4.1.a. Monto total desembolsado o gastado desde que asumió el compromiso

* 4.1.b. Moneda (o "%" si el monto desembolsado o gastado desde que asumió el compromiso es un porcentaje) _____

* 4.1.c. Año para el cual se evaluó el monto desembolsado o gastado

AAAA _____

Desembolsos/gasto real específicos de nutrición

*** 4.2.a. ¿Alguna parte del monto total informado en el campo "Monto total desembolsado o gastado desde que asumió el compromiso" ha sido desembolsado/gastado para acciones específicas de nutrición?**

- Sí, y el monto es conocido (pase a 4.2.b)
- Sí, pero no se ha estimado el monto (pase a 4.2.c)
- No, solo se hicieron desembolsos/gastos que tengan en cuenta la nutrición (pase a 4.3.a)

4.2.b. Especifique cuánto del monto total informado en el campo "Monto total desembolsado/gastado desde que asumió el compromiso" se desembolsó/gastó en acciones específicas de nutrición. Tenga en cuenta que la moneda debería coincidir con la "moneda" indicada arriba. Si el monto es un porcentaje, seleccione "%" en el campo "Moneda". Si solo se hicieron desembolsos/gastos específicos de nutrición, el monto informado aquí debería ser equivalente al informado arriba para los fondos totales.

*** 4.2.b.1. Monto desembolsado/gastado en acciones específicas de nutrición _____**

*** 4.2.b.2. Moneda (o "%" si el monto desembolsado/gastado desde que asumió el compromiso es un porcentaje) de este desembolso/gasto en acciones específicas de nutrición _____**

*** 4.2.c. ¿Se conocen los sectores involucrados en este desembolso/gasto específico de nutrición?**

- Sí (pase a 4.2.d)
- No (pase a 4.3.a)

*** 4.2.d. Especifique los sectores involucrados en este desembolso/gasto específico de nutrición o a los que se apunta con ellos. (Seleccione todas las opciones que correspondan.)**

- Salud
- Protección social
- Agricultura, agronegocios, ganadería, pesca
- Desarrollo temprano infantil
- Otros, especifique (texto libre) _____

Desembolsos/gasto real que tengan en cuenta la nutrición

*** 4.3.a. ¿Alguna parte del monto total informado en el campo "Monto total desembolsado/gastado desde que asumió el compromiso" ha sido desembolsado/gastado para acciones que tengan en cuenta la nutrición?**

- Sí, y el monto es conocido (pase a 4.3.b)
- Sí, pero no se ha estimado el monto (pase a 4.3.c)
- No, solo se hicieron desembolsos/gastos específicos de nutrición (pase a la sección 6)

4.3.b. Especifique cuánto del monto total informado en el campo "Monto total desembolsado/gastado desde que asumió el compromiso" se desembolsó/gastó en acciones que tengan en cuenta la nutrición. Tenga en cuenta que la moneda debería coincidir con la "moneda" indicada arriba. Si el monto es un porcentaje, seleccione "%" en el campo "Moneda". Si solo se hicieron desembolsos/gastos que tengan en cuenta la nutrición, el monto informado aquí debería ser equivalente al informado arriba para los fondos totales.

*** 4.3.b.1. Monto _____**

*** 4.3.b.2. Moneda (o "%" si el monto desembolsado/gastado desde que asumió el compromiso es un porcentaje) _____**

*** 4.3.c. ¿Se conocen los sectores involucrados en este desembolso/gasto que tenga en cuenta la nutrición?**

- Sí (pase a 4.3.d)
- No (pase a la sección 6)

*** 4.3.d. Especifique los sectores involucrados en este desembolso/gasto que tenga en cuenta la nutrición. (Seleccione todas las opciones que correspondan.)**

- Salud
- Protección social
- Agricultura, agronegocios, ganadería, pesca
- Clima, medioambiente, recursos naturales
- Desarrollo temprano infantil
- Educación
- Suministro y saneamiento de agua
- Equidad de género
- Otros, especifique (texto libre) _____

5. Motivos para no evaluar el indicador del objetivo

*** 5.1. ¿Por qué no se evaluó el indicador desde el punto de referencia? (Seleccione todas las opciones que correspondan.)**

- Los datos aún no han sido recopilados
- Los datos fueron recopilados, pero aún no han sido procesados
- La falta de recursos (p. ej., personal, financiación, tiempo, tecnología) demoró la evaluación del indicador
- Hubo un cambio de prioridades y se demoró la evaluación
- Otros, especifique (texto libre)

6. Frecuencia de evaluación del indicador del objetivo

*** 6.1. ¿Con qué frecuencia se espera que se evalúe el indicador desde ahora hasta la fecha final para lograr el objetivo? Por ejemplo, tiene previsto evaluar el indicador a intervalos regulares como parte de una encuesta en curso, o bien, podría medirlo en puntos de tiempo específicos, como el inicio y la finalización del periodo de entrega. (Seleccione una sola respuesta.)**

- Todos los años
- Cada 2 años
- Cada 3 años
- Cada 4 años
- Otros, especifique _____

*** 6.2. ¿Sabe cuándo se prevé evaluar el indicador más adelante?**

- Sí, especifique el mes y el año a continuación (pase a 6.3)
- No (pase a la sección 7)

*** 6.3. Especifique el mes y el año en que se prevé evaluar el indicador.**

Mes (MM) _____

Año (AAAA) _____

7. Otros mecanismos de seguimiento/responsabilidad para el objetivo

*** 7.1. Además del GNR, ¿ha informado sobre el progreso de este objetivo de compromiso a un mecanismo adicional de seguimiento/responsabilidad? Esto podría incluir, por ejemplo, el Comité de Asistencia para el Desarrollo (CAD) de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) para compromisos financieros, o la**

Iniciativa para el Acceso a la Nutrición (ATNI) para compromisos de empresas alimentarias.

- Sí, especifique el mecanismo utilizado a continuación (pase a 7.2)
- No, se utilizó otro mecanismo de seguimiento/responsabilidad (pase a la sección 8)

*** 7.2. Especifique los mecanismos de seguimiento/responsabilidad, además del GNR, utilizados para informar sobre el progreso de este objetivo de compromiso.**

Especifique el mecanismo utilizado

8. Dimensiones de equidad para el objetivo

*** 8.1. ¿Incluye el objetivo de compromiso un enfoque en la dimensión de equidad, es decir, está orientado a grupos de población que se ven más gravemente afectados por la malnutrición?**

- Sí (pase a 8.2)
- No, el compromiso no está orientado a grupos de población objetivo que se ven más gravemente afectados por la malnutrición, ni está orientado a ningún grupo de población de manera específica (pase a la sección 9)

*** 8.2. Seleccione las características de los grupos de población a los que está orientado el objetivo de compromiso. Se proporcionan algunos ejemplos. (Seleccione todas las opciones que correspondan).**

- Sexo (femenino, masculino, intersexual)
- Identidad de género (mujer, hombre, no binario/no conforme)
- Orientación sexual
- Raza o etnia
- Estatus indígena
- Edad o etapa/estado de curso de la vida (neonatos, bebés, niños pequeños, adolescentes, mujeres embarazadas y/o lactantes, adultos mayores)
- Enfermedades crónicas (personas que viven con VIH, cáncer, diabetes)
- Capacidad (física, psicológica, intelectual, socioemocional)
- Geografía comunitaria (rural, urbana)
- Religión
- Casta
- Estatus de refugiado o de desplazado interno
- Nacionalidad o país de origen
- Situación socioeconómica (poblaciones que viven en pobreza relativa)

Situación económica del país (país con bajos ingresos)

Otros (especifique) _____

8.3. Indique brevemente cómo el objetivo de compromiso se orienta a grupos de población con las características seleccionadas. Por ejemplo, el objetivo está orientado a la dimensión de equidad racial o étnica porque se compromete a desarrollar estrategias de cambio de comportamiento social relacionado con la nutrición que aborden los desafíos particulares de un grupo étnico marginalizado, en vez de enfocarse en los desafíos de los grupos de las mayorías étnicas. (Máx. 150 palabras.) (Opcional.)

9. Obstáculos y limitaciones que afectan el progreso hacia el objetivo

*** 9.1. Califique el impacto de las inestabilidades políticas, los conflictos o las epidemias sobre el progreso hacia este objetivo. (Seleccione una sola respuesta.)**

Sin impacto (pase a 9.2)

Impacto bajo o reducido (pase a 9.1.a)

Impacto moderado (pase a 9.1.a)

Impacto alto (pase a 9.1.a)

Impacto grave (pase a 9.1.a)

*** 9.1.a. Especifique cómo las inestabilidades políticas, los conflictos o las epidemias han perjudicado el progreso. (Seleccione todas las opciones que correspondan.)**

Falta de capacidad para garantizar o establecer financiamiento (por ejemplo, debido a prioridades en conflicto)

Retiro de financiamiento externo

Aumento en los costos

Disponibilidad reducida de personal capacitado

Cambio de prioridades

Otros, especifique (texto libre) _____

9.1.b. Indique brevemente cómo el objetivo de compromiso se ha visto afectado por inestabilidades políticas, conflictos o epidemias. (Máx. 150 palabras.) (Opcional.)

*** 9.2. Califique el impacto de cualquier otro obstáculo/limitación sobre el progreso hacia este objetivo. (Seleccione una sola respuesta.)**

- Sin impacto (pase a la sección 10)
- Impacto bajo o reducido (pase a 9.2.a)
- Impacto moderado (pase a 9.2.a)
- Impacto alto (pase a 9.2.a)
- Impacto grave (pase a 9.2.a)

*** 9.2.a. Especifique cómo estos obstáculos/limitaciones han perjudicado el progreso. (Seleccione todas las opciones que correspondan.)**

- Falta de capacidad para garantizar o establecer financiamiento (por ejemplo, debido a prioridades en conflicto)
- Retiro de financiamiento externo
- Aumento en los costos
- Disponibilidad reducida de personal capacitado
- Cambio de prioridades
- Otros, especifique (texto libre) _____

9.2.b. Especifique el tipo de obstáculos/limitaciones a los que tuvo que enfrentarse, si los superó, y cómo lo hizo. (Máx. 150 palabras.) (Opcional.)

10. Oportunidades para acelerar el progreso hacia el objetivo

*** 10.1. ¿Se le presentaron oportunidades para acelerar el progreso hacia este objetivo? Por ejemplo, apoyo adicional económico o político que posibilitó un progreso más rápido o nuevas alianzas que permitieron obtener resultados más rápido de lo esperado.**

- Sí (pase a 10.1.a)
- No (pase a la sección 11)

*** 10.1.a. Especifique el tipo de oportunidad que aceleró el progreso hacia este objetivo. (Seleccione todas las opciones que correspondan.)**

- Apoyo económico adicional que probablemente aceleró el progreso
- Apoyo político adicional que probablemente aceleró el progreso
- Nuevas alianzas que probablemente aceleraron el progreso
- Otros, especifique (texto libre) _____

10.1.b. Especifique el tipo de oportunidades que se le presentaron y cómo las aprovechó. (Máx. 150 palabras.) (Opcional.)

*** 10.1.c. Califique el impacto que tuvieron estas oportunidades para acelerar el progreso. (Seleccione una sola respuesta.)**

- Sin impacto
- Impacto bajo o reducido
- Impacto moderado
- Impacto alto
- Impacto excepcional

11. Información adicional para el objetivo

11.1. Proporcione cualquier tipo de información adicional que considere relevante para el progreso hacia este objetivo. (Opcional.)

12. Para objetivos de compromiso finalizados

12.1. Si su objetivo de compromiso finalizó, no dude en compartir más información sobre lo que logró, las nuevas acciones que surgieron a partir de dicho objetivo de compromiso o en relación con los pasos a seguir (p.ej. sus planes para asumir un nuevo compromiso en el Marco de Responsabilidad en Nutrición). (Opcional.)

Gracias por completar este formulario.

Se enviará un correo electrónico de confirmación a [punto de contacto].

La información enviada se publicará en el Registro de Compromisos del NAF.

En las próximas semanas, el equipo de GNR revisará su envío y puede comunicarse si se requieren aclaraciones.