



UNIVERSIDAD DE ALMERÍA

Calidad Académica
Sistema de Garantía de Calidad

CENTRO

Facultad de Psicología

aMC - Anexo al Manual de Calidad del CENTRO

Año

2025

Aprobado por Comisión de Calidad

viernes, 28 de marzo de 2025



Facultad de Psicología

1. Introducción

El presente documento es un ANEXO del Manual de Calidad del Sistema de Garantía de Calidad (en adelante SGC), que detalla aspectos específicos del CENTRO.

Los datos identificativos del CENTRO son:

PSI

Facultad de Psicología

10

2. Misión y Visión del CENTRO

Si hay propuestas en el IARS del año anterior sobre la revisión de Misión y Visión se recogen aquí:

Propuestas de mejora/cambios del IARS del año anterior	Atiende
✓ Aprobación del nuevo marco estratégico completamente revisado en la proxima sesión de la	
✓ Comisión de Calidad de la Facultad	

2.1. Misión

La Facultad de Psicología de la Universidad de Almería, como centro de educación superior, tiene como Misión la formación integral de sus estudiantes, con el objetivo de que egresen con los máximos niveles de capacitación científica, técnica y humana, favoreciendo el desarrollo y reconocimiento profesional en las ramas del saber de la psicología y el trabajo social de forma ética y responsable, y asegurando la adquisición de las competencias propias de los títulos de Grado y Máster que ofrece.

2.2. Visión

La Facultad de Psicología de la Universidad de Almería desea proyectarse en el futuro como Centro:

- Excelente en los resultados de sus estudiantes y profesores y comprometida con la mejora continua de su oferta formativa.
- Referente para el entorno, basándose en la colaboración y la acción conjunta con los sectores académico, económico y social, a fin de desarrollar una oferta de títulos de la máxima calidad y con alto impacto social.

3. Segmentación del SGC

3.1. Subdivisión en Títulos

El Sistema de Garantía de Calidad (SGC) tiene un alcance declarado para el Centro y en su oferta de títulos que se enuncian a continuación:

CódMEC Títulos Oficiales del CENTRO

CENTRO	Facultad de Psicología
2501716	Grado en Psicología (Plan 2022)
2503870	Grado en Trabajo Social (Plan 2018)
4317977	Máster en Investigación en Ciencias del Comportamiento
4318066	Máster en Psicología Educativa
4315203	Máster en Psicología General Sanitaria

3.2. Otras divisiones

Los indicadores de los procesos y procedimientos del SGC se agrupan en:

Cód	Bloque de Indicadores de CONTROL de Procesos
B.1	Acceso
B.2	Matrícula
B.3	Enseñanza-Aprendizaje
B.4	Resultados
B.5	Profesorado
B.6	Apoyo

4. Estrategia del Centro

4.1. Análisis interno y del entorno (DAFO)

Al análisis de contexto es una de las bases para determinar la estrategia del Centro, ya que nos permite identificar más acertadamente las necesidades de cambio y mejora, tanto en el plano estratégico como en el operativo. El IARS del año anterior recoge propuestas de mejora en los análisis anteriores para que sean tenidas en cuenta en la presente:

Propuestas de mejora/cambios del IARS del año anterior

Atiende

✓ Aprobación del nuevo marco estratégico completamente revisado en la proxima sesión de la	
✓ Comisión de Calidad de la Facultad	

Análisis de Fortalezas, Debilidades, Oportunidades y Amenazas (DAFO)

Tipo	Fortalezas - Debilidades - Oportunidades - Amenazas	Nº	Cód



✓	F	Buena imagen pública de la Facultad de Psicología	1	F-01
✓	F	Cualificación y motivación del profesorado	2	F-02
✓	F	Implicación de los estudiantes con la Facultad	3	F-03
✓	F	Experiencia en gestión de títulos interuniversitarios	4	F-04
✓	F	Progresivo aumento de empresas colaboradoras en las actividades de la Facultad	5	F-05
✓	D	Elevada ratio alumno/profesor en grupos docentes	6	D-06
✓	D	Necesidad de potenciar los contenidos prácticos y las metodologías docentes interactivas en las enseñanzas oficiales de la Facultad	7	D-07
✓	D	Baja implicación de algunos grupos de interés en el Plan de Calidad del Centro	8	D-08
✓	D	Ausencia de horario libre de clases para asistir a las actividades de la Facultad	9	D-09
✓	D	Mejorable comunicación institucional	10	D-10
✓	O	Valoración social de la Psicología	11	O-11
✓	O	Elevado número de instituciones/organismos con los que colabora la Facultad	12	O-12
✓	O	La predisposición de profesionales a realizar una oferta formativa de calidad	13	O-13
✓	O	Aumento progresivo de la nota media de acceso a los títulos de la Facultad	14	O-14
✓	A	Páginas webs institucionales mejorables	15	A-15
✓	A	Escasez de espacios de referencia para docencia aplicada	16	A-16
✓	A	Baja inserción laboral en algunos títulos	17	A-17
✓	A	Escasez de salidas profesionales habilitantes diversificadas en Psicología	18	A-18
✓	A	Proliferación de universidades privadas	19	A-19
✓	A	Sobrecarga del profesorado en tareas burocráticas y administrativas	20	A-20

4.2. Comprensión de las necesidades/expectativas de los grupos de interés



Las **necesidades y expectativas** de los principales grupos de interés se recogen por distintos medios que están declarados en los procedimientos del SGC: **Quejas y Sugerencias, Encuestas de Satisfacción y Grupos de Mejora.** Además se pueden obtener desde los Órganos consultivos y colegiados estatutarios a través de sus representantes.

De todos estos inputs obtenidos, si se consideran estructurales se incorporan a los Procesos, los demás serán gestionados a través de propuestas de mejora que se detallan en apartado 6.2. Objetivos de Mejora.

El SGC del Centro declara los grupos de interés que se detallan a continuación y que tienen asociadas herramientas de recogida sistemáticas de sus necesidades y expectativas:

Propuestas de mejora/cambios del IARS del año anterior

Atiende

✓ No son necesarios

Grupos de Interés	Tipo	Procesos DOCUMENTADOS					
		1	2	3	4	5	6
✓ Estudiantes	EST	x		x	x	x	x
✓ Profesorado	PDI	x	x	x			
✓ PTGAS	PTGAS	x	x	x		x	
✓ Egresados	TIT						x
✓ Tutores externos de prácticas	OTR	x				x	
✓ Instituciones, Empresas y Organismos	OTR						x
✓ Empleadores	EMP					x	x
✓ Órganos de gestión UAL	OTR	x					x
✓ Órganos de gobierno UAL	OTR	x					x
✓ Centros UAL	OTR	x					x
✓ Departamentos UAL	OTR	x					x
✓ Colegios profesionales	PRO						x
✓ Administraciones Públicas, Agencias	OTR						x
✓ Sociedad en general	OTR						x
✓ Futuros estudiantes y familias	FUT			x			x
✓ Otras universidades	OUS						x

4.2.1 Grupos de MEJORA

Como se declara en el Manual de Procedimientos en vigor, los grupos de mejora de nuestros principales grupos de interés son un input para conocer sus **necesidades y expectativas**. En el último Informe Anual de Revisión del SGC (IARS) se pueden incluir cambios o mejoras que se recogen a continuación.

Propuestas de mejora/cambios derivadas del IARS del año anterior

PM PC CS Ri CM

✓ Las conclusiones permiten abordar mejoras que se recogerán en el próximo PAC 2025

x

Grupos de Mejora propuestos

El CENTRO determina participar en Grupos de Focales (en su caso, marca -x-)

Denominación del GRUPO de MEJORA	Composición
✓ Estudiantes	Selección de 10 estudiantes
✓ Egresados	Selección de 10 egresados

4.3. Determinación del alcance del sistema de garantía de calidad

• El ALCANCE en las PERSONAS

El personal afectado por el alcance del SGC en la Universidad de Almería es:

- **Personal funcionario** del ámbito del PDI y del PTGAS cualquiera que sea su situación administrativa.
- **Personal laboral** con cargo al Capítulo I del ámbito del PDI y del PTGAS.
- **Personal de empresas con encomienda de gestión** cuando los procesos que gestionan estén afectados por el alcance del SGC.
- **Personal laboral** con cargo a otros Capítulos siempre y cuando los procesos que gestionan hayan sido declarados afectados por el alcance del SGC.

Teniendo en cuenta esta tipología de personal, concretamos:

Personal afectado por el alcance en nuestro Centro

El conjunto del profesorado en cualquiera de sus categorías así como el personal de administración y servicios

4.3.1 Plan Operativo. El SGC, los procesos y sus resultados

El despliegue de los procesos documentados del SGC -Estratégicos, Clave y de Apoyo- realiza su ciclo PDCA en el Plan Operativo. Se analizan y controlan aquellos que obtienen resultados mediante indicadores numéricos o de satisfacción. Además, se tienen en cuenta las propuestas contenidas en el último IARS:



Propuestas de mejora/cambios del IARS del año anterior

- ✓ Es necesario dotarse de un indicador, o bien de recoger en los grupos focales de mejora con estudiantes, que proporcione información acerca de la opinión que tienen de las acciones de orientación para el empleo que organiza la Facultad

Atiende

Mapa de Procesos

Cód	Procesos	N
MP01	Oferta Formativa	1
MP02	Acceso y Admisión	2
MP03	Enseñanza-Aprendizaje	3
MP04	Recursos	4
MP05	Gestión del SGC	5
MP06	Medición y Mejora	6

5. Liderazgo y Política de Calidad

5.1. Liderazgo

La Decana de la Facultad de Psicología es la responsable de calidad del centro

5.2. Política de Calidad y Estrategia en la UAL

La Política de Calidad se encuentra recogida en el Manual de Calidad del Centro. Su despliegue, apoyada en el Plan Estratégico de la UAL, en forma de objetivos se concreta en el Procedimiento Estratégico PE01 'Definición y revisión del marco estratégico'. Su evaluación y revisión se incluye en el IARS.

El Plan Estratégico en vigor en la Universidad de Almería se encuentra en el siguiente enlace:

Plan Estratégico

Plan Estratégico (OBJETIVOS Estratégicos de la UAL)	
OE1.1	Avanzar hacia la plena implantación de políticas relacionadas con los Objetivos de Desarrollo Sostenible en la actividad universitaria
OE1.2	Mejorar y aumentar las oportunidades y medidas en materia de igualdad, inclusión, diversidad y conciliación
OE1.3	Fomentar el sentimiento de pertenencia y cercanía de la UAL con sus grupos de interés a través de una comunicación abierta y transparente
OE1.4	Generar un Campus modelo de desarrollo integral, sostenible y eficiente en infraestructuras, movilidad y calidad habitacional
OE1.5	Potenciar los hábitos saludables, la prevención, el bienestar físico y emocional y fomentar y facilitar la práctica deportiva para todos
OE2.1	Impulsar el liderazgo social y cultural de la UAL en toda la provincia y reforzar el papel protagonista del estudiantado
OE2.2	Aumentar y mejorar la transferencia e intercambio de conocimiento y la divulgación científica
OE2.3	Mejorar la empleabilidad de los estudiantes y egresados incrementando los recursos destinados a las prácticas y la relación de calidad con el mundo laboral
OE2.4	Fomentar la cultura emprendedora en la comunidad universitaria
OE3.1	Aumentar y modernizar el mapa de titulaciones oficiales y propias acorde a las necesidades y demandas de nuestro entorno y país
OE3.2	Incrementar el compromiso con la innovación docente y mejorar los métodos de evaluación
OE3.3	Posicionar a la UAL como referente en su entorno para la formación a lo largo de toda la vida
OE3.4	Promover la formación del PDI para garantizar la excelencia docente y científica
OE3.5	Adecuar y mejorar los recursos para docentes y estudiantes a las necesidades presentes y futuras
OE4.1	Incrementar la captación de recursos, tanto mediante proyectos competitivos nacionales e internacionales como por transferencias tecnológicas
OE4.2	Reforzar el protagonismo de la Biblioteca como elemento clave en la docencia, la investigación y la transferencia de conocimientos
OE4.3	Simplificar y mejorar la gestión integral de la investigación
OE4.4	Potenciar y reconocer la excelencia, interdisciplinariedad y el reconocimiento internacional de nuestra actividad investigadora
OE5.1	Implementar y desarrollar los proyectos contemplados por UNIgreen
OE5.2	Mejorar la oferta de movilidad académica y profesional internacionales
OE5.3	Aumentar y mejorar la presencia de la UAL en redes internacionales y promover la cooperación internacional
OE5.4	Fomentar la proyección internacional bidireccional de los estudiantes y el personal de la UAL, aumentando las competencias en idiomas y cultura europea
OE6.1	Situar a las personas en el centro de la toma de decisiones de la UAL fomentando la transparencia
OE6.2	Aumentar la eficiencia y eficacia de los procesos administrativos y de gestión incrementando su valor añadido
OE6.3	Avanzar hacia el modelo Smart Campus mediante la consolidación digital de la UAL

5.3. Responsabilidades

Serán los establecidos en el **Manual de Calidad del CENTRO**. Además, en el **Plan de Calidad del CENTRO** se determinará, en su caso, cuantas responsabilidades operativas sean necesarias (Plan de ACCIÓN, Plan de Contingencias, Plan de Comunicación y Plan de Orientación).

6. PLANIFICACIÓN

6.1. Acciones para gestionar los RIESGOS y OPORTUNIDADES (declaración de riesgos y oportunidades)

El Plan Anual de Calidad incluye el Plan de Contingencias que da respuesta a los riesgos que pueden ser controlables por el SGC del Centro. Además, se tienen en cuenta las propuestas contenidas en el último IARS:

El CENTRO decide gestionar un **Plan de Contingencias** (en su caso, marca -x-)



Propuestas de mejora/cambios del IARS del año anterior

Atiende

Se identifica la relación de los Riesgos controlables con los procesos en los que inciden, de esta forma se configura el Plan de Contingencias.

Riesgos controlables para el Plan de CONTINGENCIAS

Ri-06	Análisis de necesidades en la web académica de la Facultad y los títulos	6
Ri-07	Necesidad de aumentar los espacios para docencia aplicada	7

RELACIÓN Procesos - Riesgos CONTRO ABISES

Riesgos CONTROlABLES (Si)

6.2 Objetivos Estratégicos del Centro

Como se ha indicado anteriormente, siguiendo el procedimiento estratégico PE01 'Definición y revisión del marco estratégico' el Centro define sus objetivos estratégicos teniendo en cuenta además el P.E. de la UAL.



El despliegue de los objetivos se hace tangible en el SubPlan de Acción del Plan de Mejora, contenido en el Plan Anual de Calidad (PAC). Además, el PAC consta de los siguientes Planes que contienen el conjunto de propuestas y acciones de mejora:

Denominación del Plan	Cód	Denominación del Plan	Cód	Denominación del Plan	Cód
Plan de MEJORA	PM	Carta de Servicios	CS	Plan de Comunicación	CM
Plan de Control	PC	Plan de Contingencias	Ri	Plan de Orientación	PO

Vamos a distinguir los inputs para la mejora **según el momento** de su propuesta:

- Los derivados del **año anterior** a través del IARS
- Los derivados del presente año mediante el análisis de la estrategia, incluyendo el análisis DAFO

Para hacer efectiva la mejora al menos al menos hay una selección entre las entradas:

Propuestas de Mejora derivadas del año anterior						Zona de despliegue									
Derivados del Informe Anual de Revisión del SGC (IARS)						PM	PC	CS	Ri	CM					
Plan de ACCIÓN del año anterior															
✓ - Concienciar e implicar a los agentes intervinientes en la política de calidad del centro (podría sustituir al OC3)															
✓			x												
✓															
✓															
Enfoque de Sostenibilidad del año anterior															
✓			x												
✓															
✓															
Enfoque de Igualdad del año anterior															
✓			x												
✓															
✓															
Enfoque de Inclusión del año anterior															
✓			x												
Propuestas de Mejora derivadas del presente año															
Derivados del Análisis de la estrategia y del DAFO						PM	PC	CS	Ri	CM					
Propuesta de OPORTUNIDADES Controlables derivadas del presente análisis de contexto															
✓															
✓															
✓															
✓															
✓															
Potenciación de las metodologías docentes interactivas															
✓															
✓															
✓															
✓															
Comunicación del SGC entre los principales grupos de interés de la Facultad															
✓															
✓															
✓															
Revisión de horarios para permitir la asistencia a actividades por parte de los estudiantes															
✓															
✓															
✓															
Dotación de un enfoque de comunicación institucional más eficaz															
✓															
Quedan fijados para el presente año los siguientes objetivos estratégicos que formarán parte del Plan de Mejora del PAC.															
Cód						Objetivos Estratégicos de Centro para el SubPlan de Acción del Plan de Mejora									
Nº						Peso									
✓	OC-01	1	Mejorar los resultados					15							
✓	OC-02	2	Mejorar las relaciones externas y la responsabilidad social					10							
✓	OC-03	3	Mejorar los recursos					15							
✓	OC-04	4	Mejorar la oferta formativa oficial y complementaria					15							
✓	OC-05	5	Atender a nuestros estudiantes					15							
						Objetivo Estratégico de CENTRO para el SubPlan de RESPUESTA									
OR-01						Peso									
✓	OR-01	1	Cumplir con requerimientos de la ACCUA					30							
Suma total de pesos...															
100															

6.3 Orientación Académica y Profesional

Contando con las necesidades y expectativas de los Grupos de Interés y según los procedimientos PC04 y PC09 del Manual de Procedimientos, la orientación académica y profesional se despliega en estrategias de orientación y sus correspondientes acciones alineadas con el despliegue de las políticas en la materia que dirigen los respectivos Vicerrectorados competentes.

Propuestas de mejora/cambios derivadas del IARS del año anterior	Atiende
✓ Alinear el Plan con el nuevo Plan de Orientación Académica del Vicerrectorado de Estudiantes	x

Plan de Orientación Académica y Profesional

El Centro determina elaborar el Plan de Orientación Académica y Profesional (x) (en su caso, marca -x-)

Cód	Estrategias de Orientación
✓ Or-01	Elaborar el perfil profesional de cada titulación
✓ Or-02	Ampliar el alcance de la orientación académica y profesional al mayor número de estudiantes
✓ Or-03	Desarrollar programas de atención individualizada de orientación académica
✓ Or-04	Desarrollar programas de atención individualizada de orientación profesional
✓ Or-05	Desarrollar programas de formación de orientación profesional y emprendimiento de propósito general

7. Soporte

7.1. Recursos Materiales y Económicos



Los responsables del Centro, a través de los cauces establecidos, proporcionarán los recursos necesarios para la implantación y despliegue del SGC, tal y como se compromete en su declaración de Política de Calidad.

En el mismo sentido se expresa la Política de Calidad del Personal Técnico, de Gestión y Administración Servicios, que impulsa la Gerencia de la UAL, y cuyos procesos están certificados según la norma ISO 9001.

7.2. Competencia o cualificación de los Recursos Humanos

La competencia o cualificación está determinada, según los requerimientos establecidos en cada caso, en la normativa (propia de la UAL, autonómica y estatal) que regula los procesos de selección y provisión de puestos de trabajo.

Además, tanto el PDI como el PTGAS recibe formación continua, siguiendo lo declarado en el procedimiento PA05 'Gestión del PTGAS y el PDI'.

7.3. Comprensión de responsabilidades para el logro de los objetivos

El Responsable del Centro, con el apoyo del Vicerrectorado con competencias en Calidad Académica, difundirá formalmente la Política de Calidad, el alcance del SGC, los objetivos estratégicos y el Plan Anual de Calidad del Centro, al menos, a los principales grupos de interés y a los órganos colegiados de gobierno del Centro.

7.4. Comunicación

Siguiendo lo establecido en procedimiento PC11 'Información pública y difusión' el Centro despliega el contenido del Plan de Comunicación en el Plan Anual de Calidad. Además, se tienen en cuenta las propuestas contenidas en el último IARS:

Propuestas de mejora/cambios del IARS del año anterior

Atiende

- A lo largo de 2025 realizaremos una revisión en profundidad de la estructura y contenidos del
- Plan de Comunicación

Cód	Tipologías de Comunicaciones
<input checked="" type="checkbox"/> Cm-01	INFORMACIÓN ACADÉMICA Y DE GESTIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> Cm-02	INFORMACIÓN AL PROFESORADO
<input checked="" type="checkbox"/> Cm-03	RECURSOS
<input checked="" type="checkbox"/> Cm-04	SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD
<input checked="" type="checkbox"/> Cm-05	TÍTULOS

7.5. Información documentada

La **Información** del CENTRO, además de lo editado en web, queda publicada con la siguiente estructura:

- **Información del Título1 oficial impartido en el Centro**
 - Documentos web
 - Otros documentos
 - Renovación de la Acreditación
 - Seguimiento
 - Verificación/Modificación del Título
 - Antiguo Sistema de Garantía de Calidad del TITULO
- ...
- **Sistema de Garantía de Calidad del Centro**
 - Actas de la Comisión de Calidad
 - Indicadores del SGC
 - Informes de Resultados
 - Manual de Calidad del Centro
 - Memorias de los Títulos oficiales
 - Planes Anuales de Calidad e Informes Anuales de Revisión del Sistema
 - Planes de Mejora
 - Procedimientos del Sistema de Garantía de Calidad del CENTRO

El **SITIO** oficial de publicación de la información documentada del Centro es:



Además de publicar la información documentada en la página Web del Centro, a continuación se declaran los Procedimientos contenidos en el Manual de Procedimientos en vigor y que describen los procesos del Centro. Los procedimientos se publicarán exclusivamente en el gestor documental y no aparecerán en detalle en la Web. Además, se tienen en cuenta las propuestas contenidas en el último IARS:

Propuestas de mejora/cambios del IARS del año anterior

Atiende

- Se están revisando algunos procedimientos del SGC que se prevé sean aprobados en la siguiente sesión ordinaria de la Comisión de Calidad de la Facultad

Repository Documental	
Manual de Procedimientos	CódPro
PE01 Definición y revisión del marco estratégico	MP05
PE02 Medición, análisis y mejora	MP06
PE03 Desarrollo de nuevos títulos y oferta formativa	MP01
PE04 Definición de las políticas de PTGAS y PDI	MP04



PE05 Elaboración del informe anual de revisión del SGC y del PAC	MP05
PC01 Garantía de calidad de los títulos	MP06
PC02 Perfiles de ingreso y captación de nuevos estudiantes	MP02
PC03 Selección, admisión y matrícula	MP02
PC04 Acogida y orientación académica	MP03
PC05 Planificación y desarrollo de la enseñanza	MP03
PC06 Gestión de movilidad entrante y saliente	MP03
PC07 Gestión de las prácticas externas	MP03
PC08 Evaluación del aprendizaje	MP03
PC09 Orientación profesional y gestión y revisión de la inserción laboral	MP03
PC10 Suspensión / Extinción del título	MP01
PC11 Información pública y difusión	MP05
PC13 Seguimiento y renovación de la acreditación de los títulos	MP01
PC14 Recogida de necesidades, expectativas y satisfacción	MP06
PC15 Elaboración y revisión de las Cartas de Servicios	MP05
PC16 Garantía de Calidad de los títulos con mención DUAL	MP06
PA01 Gestión de documentación	MP05
PA02 Quejas y sugerencias	MP06
PA03 Gestión de los recursos materiales	MP04
PA04 Gestión de los servicios	MP04
PA05 Gestión del PTGAS y el PDI	MP04
PA06 Auditoría interna	MP05
PA07 Gestión de expedientes académicos y administrativos	MP03

8. Actividades y su desarrollo

8.1. Evaluación, revisión y mejora de procesos

Los procesos del SGC están documentados en los procedimientos desarrollados en Manual de Procedimientos en vigor y su evaluación, revisión y mejora se realiza, al menos, anualmente según lo establecido en los propios procedimientos y en el Plan Operativo del Plan Anual de Calidad del Centro.

8.2. Requisitos

Los procedimientos recogen el marco normativo que les es de aplicación, además del que establezcan los órganos de gobierno y autoridades de la Universidad de Almería y del Centro.

8.3. Diseño y desarrollo de la oferta formativa

El diseño y desarrollo de la oferta formativa y del proceso de enseñanza-aprendizaje en las titulaciones del Centro se atiene a los establecido en la normativa en vigor, en los procedimientos del SGC y en las instrucciones de los respectivos Órganos de la UAL con competencia en la materia.

8.4. Proveedores

El Centro cumple las normas y disposiciones de la UAL, autonómicas y nacionales que le son de aplicación en la gestión del gasto. Particularmente, las compras menores se realizarán, dentro de lo posible, a través de VirtualMarket de la UAL o plataforma alternativa.

9. Revisión y evaluación

9.1. Seguimiento, medición, análisis y evaluación

El SGC cuenta con el Procedimiento Estratégico PE02 'Medición, Análisis y Mejora' donde se describe cómo se realiza el proceso de obtención de datos para medir, analizar y ayuda para la toma de decisiones.

9.1.2.1 Satisfacción en el SGC del Centro

El SGC del Centro cuenta con una diversidad de encuestas segmentadas entre los distintos Grupos de Interés, y que son objeto de planificación y ejecución por parte del Servicio de Planificación, Evaluación y Calidad (SPEC).



Además, se refuerza con grupos de mejora específicos. La planificación también esta sujeta a análisis en el IARS anterior y, en consecuencia, a propuestas de mejora/cambios:

Propuestas de mejora/cambios del IARS del año anterior

Atiende

Aumentar la participación de los egresados a los dos años de titular

Encuestas contenidas en los procedimientos del SGC en vigor	
Encuesta	CódENC
Satisfacción con la LABOR DOCENTE del Estudiante	S.0
Satisfacción GLOBAL del Estudiante con el Título	S.01
Satisfacción GLOBAL del PDI con el Título. Parte I	S.02
Satisfacción GLOBAL del PDI con el Título. Parte II	S.02b
Satisfacción GLOBAL del PTGAS con el Título	S.04
Satisfacción con la MOVILIDAD Alumnos Entrantes	S.05



Satisfacción con la MOVILIDAD Alumnos Salientes	S.06
Satisfacción con la MOVILIDAD Tutores Internos	S.07
Satisfacción con las PRACTICAS EXTERNAS Estudiantes. Parte I	S.08
Satisfacción con las PRACTICAS EXTERNAS Estudiantes. Parte II	S.08b
Satisfacción con las PRACTICAS EXTERNAS Tutor Académico	S.10
Satisfacción con las PRACTICAS EXTERNAS Tutor Externo	S.11
Satisfacción con los TITULADOS DE LA UAL Empleadores	S.12
Satisfacción con la FORMACIÓN RECIBIDA Egresados	S.13
Satisfacción con la TUTORÍA del Trabajo Fin de Carrera	S.14
Satisfacción con la ACOGIDA y ORIENTACIÓN	S.15
Satisfacción con la ENSEÑANZA VIRTUAL Alumnos	S.16

9.2. Auditoría interna

Anualmente el SGC del Centro es sometido al proceso de auditoría interna siguiendo lo establecido en procedimiento PA06 'Auditoría Interna' y se generará un informe para el Equipo Directivo del Centro. A continuación se ofrecen los cambios o mejoras propuestos tras la última auditoría interna:

Propuestas de mejora/cambios del IARS del año anterior	PM	PC	CS	Ri	CM
✓ Recordar a los títulos que las actas de coordinación de los equipos docentes y comisiones	x				
✓ académicas se han de subir al repositorio Alfresco.					

9.3. Sistematica de Revisión del SGC

En el marco del procedimiento PE02 'Medición, análisis y mejora', la Comisión de Calidad del Centro revisará al menos una vez al año el estado del Sistema de Garantía de Calidad para comprobar su adecuación y eficacia. Igualmente, en esta revisión identificará áreas de mejora y posibles cambios en el propio SGC y en el marco estratégico del Centro.

En esta revisión podrán incluirse, entre otras, las siguientes fuentes de información:

- **Informe de Auditoría Interna.**
- **Quejas presentadas, así como Sugerencias de mejoras recibidas.**
- **Encuestas de satisfacción de Grupos de Interés**
- **Estado de desempeño y cumplimiento de los procesos.**
- **El desarrollo de la política institucional.**
- **Cambios externos que podrían afectar al sistema.**
- **Conclusiones de Grupos de Mejora**

La revisión del SGC en el Centro se realizará en el seno de la Comisión de Calidad que elaborará el Informe Anual de Revisión del SGC (IARS) con las decisiones adoptadas según establece el procedimiento PE05 'Elaboración del Informe Anual de Revisión del SGC y del Plan Anual de Calidad'.

Estas revisiones se documentarán en los informes correspondientes de revisión del sistema, que contendrán las decisiones y acciones en relación con las oportunidades de mejora del SGC y de sus procesos, así como las mejoras en relación con las necesidades y expectativas de los g.i. y las necesidades de recursos.

10. MEJORA

10.1. Gestión de las recomendaciones de la ACCUA

Los Títulos, y en su caso el Centro, tras los procesos de Verificación/Modificación/Seguimiento/Renovación de la Acreditación, reciben Recomendaciones por parte de la ACCUA que obligan a plantear acciones que den respuesta a las mismas. Al respecto se cumple lo dispuesto en los procedimientos PC13 'Seguimiento y Renovación de la acreditación de los títulos' y PC01 'Garantía de Calidad de los títulos'.

En el Plan Anual de Calidad del Centro (PAC) se recoge en el apartado SubPlan de Respuesta del Plan de Mejora.

10.2. Mejora continua

El Centro, después de analizar cada uno de los apartados de su IARS, propondrá cuantas mejoras estime oportunas para ser tenidas en cuenta el siguiente Plan Anual de Calidad sin menoscabo de lo derivado del análisis del contexto aplicando el procedimiento PE01 'Definición y revisión del marco estratégico'. Todas estas propuestas quedan reflejadas, en su caso, en el siguiente Plan Anual de Calidad.

Fecha de conformidad con los datos del anexo al Manual de calidad

viernes, 28 de marzo de 2025

El/La Responsable de la Calidad en el CENTRO