

**P13 - PROCEDIMIENTO PARA LA AUDITORIA INTERNA DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD**

RESUMEN DE REVISIONES		
NÚMERO	FECHA	MODIFICACIÓN
01	15/12/08	Versión inicial del SGIC aprobada por Consejo de Gobierno
02	19/10/09	Versión del SGIC 02, aprobada por Consejo de Gobierno
02	21/05/10	Modificación del SGIC v02, aprobada por Consejo de Gobierno
1.0	21/11/12	Revisión sustancial del procedimiento PA09 del SGIC v0.2
1.1	16/12/2014	Actualización de referencias, revisión del cronograma y modificación del desarrollo

**Código  
P13****PROCEDIMIENTO PARA LA AUDITORÍA INTERNA DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD**

### 1. OBJETO.

El objeto del presente procedimiento es verificar el cumplimiento de las disposiciones del Sistema de Garantía de Calidad (SGC) y su eficacia en el control de los títulos de Grado y Máster universitario que se imparten en la Universidad de Cádiz (UCA).

### 2. REFERENCIAS Y NORMATIVAS.

- Reglamento UCA/CG13/2007, de organización y funcionamiento de la Inspección General de Servicios de la Universidad de Cádiz (Aprobado por Acuerdo del Consejo de Gobierno de 14 de diciembre de 2007; publicado en el BOUCA núm. 69, de 21 de diciembre de 2007, modificado por Acuerdo del Consejo de Gobierno de 19 de octubre de 2009; publicado en el BOUCA núm. 98, de 28 de octubre de 2009). Este reglamento establece que las competencias de auditorías internas corresponden a la Inspección General de Servicios.
- Procedimiento para el seguimiento de los Títulos oficiales de Grado y Máster (*versión 3, del 25 de septiembre de 2014*), establecido por la Dirección de Evaluación y Acreditación (DEVA) de la Agencia Andaluza del Conocimiento (ACC), recoge en su apartado 4 el procedimiento para el seguimiento de los títulos de Grado y Máster universitario y los resultados de la aplicación del Sistema de Garantía de Calidad.
- La norma ISO 19011:2012, en donde se reflejan las directrices para la auditoría de los sistemas de gestión.

### 3. DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO.

La Inspección General de Servicios de la UCA, con el apoyo de la Unidad de Calidad y Evaluación, elaborará el Plan anual de auditoría interna del Sistema de Garantía de Calidad de los títulos. Estas auditorías se centrarán exclusivamente en el funcionamiento del SGC.

Con carácter previo a la elaboración y ejecución del plan anual de auditoría interna, la Inspección General de Servicios, con el apoyo de la Unidad de Calidad y Evaluación, seleccionará y formará en metodología de auditoría del SGC, en caso de ser necesario, a las personas que se integrarán en el equipo de auditores internos, pudiendo ser miembros de los estamentos: PDI, PAS o alumnado (este último, en el caso para el análisis de la información pública). Dicho equipo realizará las auditorías bajo la supervisión de la Inspección General de Servicios.

El protocolo de auditoría se diseñará a partir de la metodología de auditorías según la norma ISO 19011, adaptada a las peculiaridades del SGC.

La auditoría interna de seguimiento anual de los títulos constará de dos fases. En la primera fase, denominada Auditoría interna de la información pública de los títulos (*ver procedimiento P01 difusión e información pública*), con objeto de apoyar la actualización de la información pública antes

del comienzo del curso, serán auditados aquellos títulos de nueva implantación y aquellos que hayan recibido informes favorables de modificación de la DEVA.

Para esta fase se tomará como referencia los siguientes documentos:

1. Última Memoria verificada del título.
2. Ficha 1B de asignaturas del título.
3. Informes de seguimiento de título de la AAC: apartado Información Pública, en su caso.
4. Informe de modificación favorable de la AAC, en su caso.

En la fase segunda y última, auditoría interna para el seguimiento y mejora, los títulos a auditar serán estimados por medio de muestreo, a juicio de la Inspección General de Servicios, pudiendo coincidir o no en sucesivos períodos de auditoría. Para ello se tomará como referencia documentación del curso anterior:

1. Informes de auditorías internas previas.
2. Informe de seguimiento de títulos de la AAC.
3. Informe de verificación de la AAC.
4. Informe de modificación de la AAC, en su caso.
5. Autoinformes de seguimiento y planes de mejora de los títulos (RSGC-P14-01).
6. Gestor Documental (GD) del SGC.

Se considerará como norma general que al final del período desde la verificación hasta la renovación de la acreditación, todos los títulos UCA deben haber sido auditados al menos en una ocasión por este procedimiento, en cada una de las dos fases.

Finalizada la auditoría interna en sus respectivas secciones, la Inspección General de Servicios remitirá al centro y unidades administrativas implicadas, los informes de auditoría de cada sección que contendrá, si se da el caso, las “no conformidades” observadas.

Finalmente, la Inspección General de Servicios elaborará un informe global de auditoría interna del SGC de los títulos de la UCA, que contendrá aquellas recomendaciones que estime oportuno incluir para la mejora del funcionamiento del SGC.

#### **4. SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN.**

Para el seguimiento y la medición del procedimiento se utilizarán los siguientes indicadores:

- ISGC P13-01: Grado de resolución de no conformidades (NC).
- ISGC P13-02: Grado de resolución de observaciones (OBS).
- ISGC P13-03: Grado de cobertura de recomendaciones (REC).

#### **5. FORMATOS Y HERRAMIENTAS.**

Formatos:

- FSGC P13-01: Informe de auditoría interna del SGC: sección de Información Pública.
- FSGC P13-02: Plan anual de auditoría interna del SGC de la Fase 2.
- FSGC P13-03: Informe de auditoría interna para el seguimiento y mejora de títulos.

## 6. CRONOGRAMA DEL PROCEDIMIENTO.

RESPONSABLE	ACTIVIDADES	PLAZOS	REGISTROS
Inspección General de Servicios (IGS)	Realizar la auditoría interna del SGC: Sección Información Pública (Fase I)	Del 15 al 30 de julio	RSGC P13-01: Informe de AI del SGC: sección IP
Inspección General de Servicios (IGS)	Planificar la auditoría anual del SGC de la fase 2.	Del 1 al 15 septiembre	RSGC P13-02: Plan anual de auditoría interna del SGC.
Inspección General de Servicios (IGS)	Acometer la auditoría interna del SGC fase 2 según Centros / títulos.	Del 15 de octubre al 15 noviembre	RSGC P13-03: Informe de AI para el seguimiento y mejora de títulos.
Comisión Garantía de Calidad del Centro (CGC)	Análisis, Revisión y Mejora de la Auditoría Interna. <i>P14- Procedimiento para el seguimiento, evaluación y mejora del título.</i>	Hasta el 15 de diciembre (Grados); Hasta 15 de febrero (Máster)	RSGC P14-01 Autoinforme de Seguimiento del Título.

**HERRAMIENTAS Y FORMATOS:**

**P13 - PROCEDIMIENTO DE AUDITORÍA INTERNA DEL  
SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD**

**FSGC P13-01: Informe de auditoría interna del SGC: Sección Información Pública. (Fase 1).**

<b>CURSO ACADÉMICO:</b>	
<b>TÍTULO:</b>	
<b>CENTRO:</b>	
<b>Nº DE AUDITORÍA:</b>	
<b>FECHA DE AUDITORIA:</b>	
<b>RESPONSABLE DE CUMPLIMENTACIÓN:</b>	Inspección General de Servicios
<b>RECEPTOR DEL INFORME:</b>	Comisión de Garantía de Calidad del Centro

**ISGC P13-01: Grado de resolución de no conformidades (Fase 1).**

TÍTULO	Resultado ISGC-P13-01		
	Curso X-2	Curso X-1	Curso X

Comparativas Centro /UCA	Resultado ISGC-P13-01		
	Curso X-2	Curso X-1	Curso X
Centro			
Universidad de Cádiz			

**ISGC P13-02: Grado de resolución de observaciones (Fase 1).**

TÍTULO	Resultado ISGC-P13-02		
	Curso X-2	Curso X-1	Curso X

Comparativas Centro /UCA	Resultado ISGC-P13-02		
	Curso X-2	Curso X-1	Curso X
Centro			
Universidad de Cádiz			

**ISGC P13-03: Grado de implantación de recomendaciones (Fase 1).**

TÍTULO	Resultado ISGC-P13-03		
	Curso X-2	Curso X-1	Curso X

Comparativas Centro /UCA	Resultado ISGC-P13-03		
	Curso X-2	Curso X-1	Curso X
Centro			
Universidad de Cádiz			

*Documento de referencia: Protocolo específico de evaluación de la Información Pública disponible de la DEVA en sus secciones: Datos del título, Competencias, Acceso, Planificación de la enseñanza, Calendario de Implantación del título, Sistema Interno de Garantía de Calidad (ver procedimiento P01).*

NO CONFORMIDADES (NC).		
NC-Id	Sección de Información Pública / nº ítem	Descripción de la no conformidad
NC-1		
n+1		

OPORTUNIDADES DE MEJORA / RECOMENDACIONES (OM).		
OM-Id	Sección de Información Pública / nº ítem	Descripción de la oportunidad de mejora
OM-1		
OM-n+1		

PUNTOS FUERTES (PF) / BUENAS PRÁCTICAS DETECTADAS.		
PF-Id	Sección de Información Pública / nº ítem	Descripción de la fortaleza / Buena práctica
PF-1		
PF-n+1		

**ISGC-P01-01: Grado de cumplimiento de información pública del título.**

TÍTULO	Resultado ISGC-P01-01		
	Curso X-2	Curso X-1	Curso X

Comparativas Centro /UCA	Resultado ISGC-P01-01		
	Curso X-2	Curso X-1	Curso X
Centro			
Universidad de Cádiz			





### RSGC P13-03: Informe de Auditoría Interna para el seguimiento y mejora de títulos

GRADO EN	
ORGANIZACIÓN	
Nº AUDITORÍA	
FECHAS DE AUDITORÍA	
EQUIPO AUDITOR	
CRITERIO	SGC v1.1 y Protocolo de la DEVA

#### 1.- OBJETO:

*Este informe tiene por objeto recoger la metodología y las conclusiones de la Auditoría Interna realizada al Sistema de Garantía de Calidad (SGC v1.0) del Grado/Máster en [Denominación oficial] de [CENTRO] de la Universidad de Cádiz.*

#### 2.- ALCANCE:

*Aspectos del Sistema de Garantía de Calidad del Grado/Máster en [Denominación oficial] de [CENTRO] de la Universidad de Cádiz. relacionados con el procedimiento y el protocolo de seguimiento de los títulos oficiales de grado y máster de la DEVA.*

#### 3.- DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA:

- Sistema de Garantía de Calidad v1.0 de la Universidad de Cádiz.
- RD 1393/2007.
- RD 861/2010.
- Procedimiento para el seguimiento de títulos oficiales de grados y máster. Agencia Andaluza del Conocimiento. 25 Septiembre 2014.

#### 4.- METODOLOGÍA:

*Se ha realizado la auditoría según la sistemática del procedimiento P13 Auditoría Interna del SGC, analizando el cumplimiento del sistema referido anteriormente.*

## 5.- MÉTODO DE MUESTREO

CENTRO	TITULACIÓN

▪ **COMPOSICIÓN Y MÉTODO DE SELECCIÓN DE LA MUESTRA:**

*Se ha seleccionado una titulación de grado del Centro de forma aleatoria, sin repetición en relación a auditorías previas.*

▪ **PRINCIPALES REGISTROS SOLICITADOS DURANTE LA AUDITORÍA:**

*Los principales registros solicitados han sido aquellos que son responsabilidad del Centro (CPROA, CT, D, CGC).*

## 6.- PARTICIPANTES EN CALIDAD DE AUDITADO:

--

## 7.- DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA:

*El equipo auditor se trasladó a las dependencias de [Centro] donde se llevó a cabo la visita conforme a lo previsto en el Plan de Auditoría.*

*A continuación se expone la lista de comprobación empleada durante la auditoría, la muestra que fue seleccionada para la visita al Centro y las No Conformidades, Observaciones y, Oportunidades de Mejora y Recomendaciones que el equipo auditor comunicó a la dirección [Centro] en la reunión final.*

Ref.	Requisitos
	<p><b>Observaciones de auditoría previa.</b></p> <p>Procedimiento P13 Procedimiento de auditoría interna del SGC.</p>
Uso del SGC para la toma de decisiones	<p><b>Revisión de control de la documentación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Manual del SGC (formatos).</li> <li>▪ Revisión del Gestor Documental del SGC del título.</li> </ul>
<p>Estructura del SGC del plan de estudios y del Centro.</p> <p>Informe de Seguimiento de la AAC.</p>	<p><b>Revisión de control de la documentación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Manual del SGC (acta constitución de la CGC y acta de reuniones).</li> <li>▪ Informe de modificaciones aprobadas de la DEVA, en su caso.</li> </ul>

Ref.	Requisitos
<p>Evaluación y mejora de la calidad de la enseñanza</p> <p>Garantizar la calidad de los programas de movilidad</p> <p>Garantizar la calidad de las prácticas externas Indicadores.</p>	<p><b>Revisión de control de la documentación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Procedimiento P14 Procedimiento de Seguimiento, Evaluación y Mejora del Título. Plan de mejora del título.</li> <li>Informe de seguimiento de la DEVA en su caso.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li></li> </ul>

### 7.1.- NO CONFORMIDADES (NC)

Nº: XXX	<b>NO CONFORMIDAD menor</b>
Ref. Documento	Documentación del SGIC
Ref. SGC v1.0	
<b>DETALLES DE LA NO CONFORMIDAD:</b>	
<p><u>Evidencia:</u></p>	

Nota: Las NC, mayores o menores, detectadas conllevan siempre acciones correctivas concretas a realizar de manera urgente por el Centro.

### 7.2.- OBSERVACIONES (OBS)

Código y descripción de la observación	Criterio SGC / protocolo DEVA
<p><b>OBS 1:</b></p> <p><u>Evidencia:</u></p>	<p>P01 SGC v1.0/ Protoc. Seguimiento AAC</p>

Nota: Las observaciones conllevan la planificación de acciones preventivas concretas que den respuesta por el Centro.

7.3.- OPORTUNIDADES DE MEJORA / RECOMENDACIONES (RN)	
Código y descripción de la oportunidad de mejora	Criterio SGC / protocolo DEVA
RM 1:	PXX SGC v1.0
RM 2:	PXX SGC v1.0
RM 3:	PXX SGC v1.0
RM 4:	PXX SGC v1.0 / Protoc. Seguimiento AAC

Nota: Las recomendaciones pueden ayudar a la mejora continua, aunque no conllevan un compromiso de ejecución.

7.4.- PUNTOS FUERTES
<p>Como principales <b>fortalezas</b> caben destacar:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>XXXX.</li> <li>XXX. <u>Evidencias</u>: XXX.</li> </ol> <p>Hay que destacar que se ha observado la incorporación de <b>buenas prácticas</b> entre las que se encuentran:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>XXX <u>Evidencias</u>: XXX</li> <li>XXX</li> </ol>

Cádiz, XX de noviembre de 201X

Inspector General de Servicios

Fdo.: XXX

**FICHAS DE INDICADORES:  
P13 - PROCEDIMIENTO DE AUDITORÍA INTERNA DEL  
SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD**

**ISGC P13-01: Grado de resolución de no conformidades (NC).**

<b>Código</b>	ISGC-P13-01.
<b>Nombre:</b>	Grado de resolución de no conformidades (NC).
<b>Periodo y Fecha de actualización:</b>	Anual, tras la finalización del procedimiento P13 Auditoría Interna del SGC.
<b>Descripción:</b>	Relación porcentual entre el número de NC detectadas en la auditoría del anterior curso y el número de NC cerradas.
<b>Cálculo:</b>	Número de NC cerradas / Número de NC detectadas curso anterior * 100
<b>Nivel de desagregación:</b>	Secciones de auditoría/ Procedimientos SGC/ títulos.
<b>Fuente:</b>	Informes de auditoría interna SGC (RSGC P13-01; RSGC P13-03).
<b>Método de Comprobación / evidencia</b>	Comprobación de informes de auditoría interna SGC (RSGC P13-01; RSGC P13-03).
<b>Grado de Fiabilidad:</b>	Alta
<b>Históricos:</b>	N/A
<b>Unidad Generadora:</b>	Inspección General de Servicios / Unidad Calidad y Evaluación
<b>Responsable:</b>	Inspección General de Servicios
<b>Versión:</b>	1.1
<b>Fecha:</b>	30/10/2014

**ISGC P13-02: Grado de resolución de observaciones (OBS).**

<b>Código</b>	ISGC-P13-02.
<b>Nombre:</b>	Grado de resolución de observaciones (OBS).
<b>Periodo y Fecha de actualización:</b>	Anual, tras la finalización del procedimiento P13 Auditoría Interna del SGC.
<b>Descripción:</b>	Relación porcentual entre el número de OBS detectadas en la auditoría del anterior curso y el número de OBS cerradas.
<b>Cálculo:</b>	Número de OBS cerradas / Número de OBS detectadas curso anterior * 100
<b>Nivel de desagregación:</b>	Secciones de auditoría / procedimientos SGC/ títulos.
<b>Fuente:</b>	Informes de auditoría interna SGC (RSGC P13-01; RSGC P13-03).
<b>Método de Comprobación / evidencia</b>	Comprobación de informes de auditoría interna (RSGC P13-01; RSGC P13-03).
<b>Grado de Fiabilidad:</b>	Alta
<b>Históricos:</b>	N/A
<b>Unidad Generadora:</b>	Inspección General de Servicios / Unidad Calidad y Evaluación
<b>Responsable:</b>	Inspección General de Servicios
<b>Versión:</b>	1.1
<b>Fecha:</b>	30/10/2014

**ISGC P13-03: Grado de implantación de recomendaciones (RN).**

<b>Código</b>	ISGC-P13-03.
<b>Nombre:</b>	Grado de implantación de recomendaciones (RN).
<b>Periodo y Fecha de actualización:</b>	Anual, tras la finalización del procedimiento P13 Auditoría Interna del SGC.
<b>Descripción:</b>	Relación porcentual entre el número de RN identificadas en la auditoría del anterior curso y el número de RN implantadas.
<b>Cálculo:</b>	Número de RN ejecutadas / Número de RN identificadas curso anterior * 100
<b>Nivel de desagregación:</b>	Secciones de auditoría / procedimientos SGC/ títulos.
<b>Fuente:</b>	Informes de auditoría interna SGC (RSGC P13-01; RSGC P13-03).
<b>Método de Comprobación / evidencia</b>	Comprobación de informes de auditoría interna SGC (RSGC P13-01; RSGC P13-03).
<b>Grado de Fiabilidad:</b>	Alta
<b>Históricos:</b>	N/A
<b>Unidad Generadora:</b>	Inspección General de Servicios / Unidad Calidad y Evaluación
<b>Responsable:</b>	Inspección General de Servicios
<b>Versión:</b>	1.1
<b>Fecha:</b>	30/10/2014

