



	Informe sobre el Plan de Mejoras del Centro Universitario de Plasencia de la Auditoría Interna 2022	 Centro Universitario de Plasencia
	Fecha: 04/07/2022	

Informe sobre el Plan de Mejoras del Centro Universitario de Plasencia (CUP) de la Universidad de Extremadura

Elaborado por: Responsable de Calidad del CUP Fecha: 28/06/2022	Revisado por: CACC del CUP Fecha: 30/06/2022	Aprobado por: Junta de Centro del CUP Fecha: 04/07/2022
Firma: Raquel Mayordomo Acevedo MAYORDOMO ACEVEDO RAQUEL - 08836646T 08836646T <small>Firmado digitalmente por MAYORDOMO ACEVEDO RAQUEL - 08836646T Fecha: 2022.07.05 10:45:53 +02'00'</small>	Firma; Raquel Mayordomo Acevedo (secretaria) MAYORDOMO ACEVEDO RAQUEL - 08836646T - 08836646T <small>Firmado digitalmente por MAYORDOMO ACEVEDO RAQUEL - 08836646T Fecha: 2022.07.05 10:44:16 +02'00'</small>	Firma: Leticia Martín Cordero (secretaria)

Código Seguro De Verificación:	NRdwmoXPimyfawGyigrO9g==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Leticia Martín Cordero - U00200020 - Centro Universitario de Plasencia	Firmado	05/07/2022 13:56:56	
Observaciones		Página	1/7	
Url De Verificación	https://uex09.unex.es/vfirma/code/NRdwmoXPimyfawGyigrO9g==			

	Informe sobre el Plan de Mejoras del Centro Universitario de Plasencia de la Auditoría Interna 2022	 Centro Universitario de Plasencia
	Fecha: 04/07/2022	



1.- RELACIÓN DE ÁREAS DE MEJORA TRABAJADAS CONFORME AL PLAN DE MEJORAS PRESENTADO (29/03/2022) TRAS EL INFORME DE AUDITORÍA INTERNA PR/SO100_D007_CUP N° 1, DEL 08/03/2022.

Área de Mejora nº 1 Revisión de la redacción del Proceso para Definir la Política y Objetivos de Calidad (P/ES004_CUP) y del Proceso de Gestión de los Recursos Materiales y Servicios Propios del CUP (P/SO005_CUP)							
	Acción de Mejora Trabajada (descripción)	Responsable de la ejecución	% ejecución y Plazo	Recursos necesarios	Coste	Otras unidades o servicios implicados	Control de la acción de mejora
1	Se revisó la redacción del proceso para Definir la Política y Objetivos de Calidad (P/ES004_CUP), para aclarar la definición de objetivos generales y específicos de forma que se establezca una correspondencia clara con la Memoria Anual del Plan de Objetivos y Política de Calidad (P/ES004_CUP_D005).	RSAIC	100% 3 meses	Redacción	0€	CACC	La nueva versión es revisada y aprobada por la CACC y la Junta de Centro, respectivamente.
2	Asimismo, se revisó el primer párrafo del apartado 5.2 del Proceso P/ES004_CUP , para adaptarlo a la realidad del Centro.	RSAIC	100% 3 meses	Redacción	0€	CACC	La nueva versión es revisada y aprobada por la CACC y la Junta de Centro, respectivamente.
3	Se hizo una revisión de la redacción del Proceso de Gestión de los Recursos Materiales y Servicios Propios del CUP (P/SO005_CUP) para que las evidencias muestren documentos independientes no repetidos. Se eliminaron las memorias de calidad del Centro y de las titulaciones y se mejoró la redacción.	RSAIC	100% 3 meses	Redacción	0€	Comisión de Asuntos Económicos e Infraestructura	La nueva versión es revisada y aprobada por la CACC y la Junta de Centro, respectivamente.
4	Subida de los nuevos documentos al SIGEAA y a la web del Centro.	Gestor de Calidad	Una vez aprobado en Junta de Centro.	Manejo del repositorio y de la web.	0€	No	RSAIC

Página 2 de 7

Código Seguro De Verificación:	NRdwmoxPimyfawGyigrO9g==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Leticia Martín Cordero - U00200020 - Centro Universitario de Plasencia	Firmado	05/07/2022 13:56:56
Observaciones		Página	2/7
Uri De Verificación	https://uex09.unex.es/vfirma/code/NRdwmoxPimyfawGyigrO9g==		



	Informe sobre el Plan de Mejoras del Centro Universitario de Plasencia de la Auditoría Interna 2022	 Centro Universitario de Plasencia
	Fecha: 04/07/2022	



Área de Mejora nº 2 Revisión del Proceso de Desarrollo de las Enseñanzas (P/CL009_CUP)							
	Acción de Mejora Trabajada (descripción)	Responsable de la ejecución	% ejecución y Plazo	Recursos necesarios	Coste	Otras unidades o servicios implicados	Control de la acción de mejora
1	Se revisó el Proceso de Desarrollo de las Enseñanzas (P/CL009_CUP). Se incluyó en el mismo el establecimiento de los horarios de clases teóricas, prácticas y actividades de formación continua, calendarios de exámenes, tramitación de los TFG, así como los mecanismos de coordinación horizontal y vertical de los aspectos académicos de las asignaturas que se realiza en el seno de las CCTs. Se añaden dos anexos al proceso y se modifican los diagramas.	RSAIC	100% 3 meses	Redacción	0€	CACC	La nueva versión es revisada y aprobada por la CACC y la Junta de Centro, respectivamente.
2	Subida del nuevo documento al SIGEAA y a la web del Centro. Actualizar evidencias en la HCR.	Gestor de Calidad	Una vez aprobado en Junta de Centro.	Manejo del repositorio y de la web.	0€	No	RSAIC

Área de Mejora nº 3 Mejorar la participación del alumnado en las Comisiones de Calidad del Centro							
	Acción de Mejora Trabajada (descripción)	Responsable de la ejecución	% ejecución y Plazo	Recursos necesarios	Coste	Otras unidades o servicios implicados	Control de la acción de mejora
1	Se ha potenciado y se potencia la consulta de la disponibilidad de los estudiantes para las reuniones por un formulario doodle o calendario opcional.	Presidente y secretario comisiones CUP	Abordado desde la aprobación del plan.	Campus virtual y sistema de consulta.	0€	Comisiones del CUP, Subdirección de estudiantes y Consejo de alumnos.	Comprobar la asistencia en actas de las respectivas comisiones en un año.
2	Se ha realizado una nueva redacción en la redacción de la composición de las comisiones en los estudiantes la frase "o persona en quien delegue de su sector".	Presidente y secretario comisiones CUP	100% 3 meses.	Redacción	0€	RSAIC	Aprobado por CACC y Junta de Centro.
3	Se ha dado y se da la posibilidad de participación por videoconferencia y poner a su disposición toda la documentación a través del campus virtual (aula creada al efecto).	Presidente y secretario comisiones CUP	Abordado desde la aprobación del plan.	Campus virtual y sistema de consulta.	0€	Comisiones del CUP, Subdirección de estudiantes y Consejo de alumnos.	Comprobar la asistencia en actas de las respectivas comisiones en un año.

Página 3 de 7

Código Seguro De Verificación:	NRdwmoxPimyfawGyigrO9g==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Leticia Martín Cordero - U00200020 - Centro Universitario de Plasencia	Firmado	05/07/2022 13:56:56
Observaciones		Página	3/7
Uri De Verificación	https://uex09.unex.es/vfirma/code/NRdwmoxPimyfawGyigrO9g==		



	Informe sobre el Plan de Mejoras del Centro Universitario de Plasencia de la Auditoría Interna 2022	 Centro Universitario de Plasencia
	Fecha: 04/07/2022	



Área de Mejora nº 4 Implementar el procedimiento de encuestas (PR/SO006_CUP)							
	Acción de Mejora Trabajada (descripción)	Responsable de la ejecución	% ejecución y Plazo	Recursos necesarios	Coste	Otras unidades o servicios implicados	Control de la acción de mejora
1	Se localizó el registro de las asignaturas encuestadas dentro del Procedimiento de Encuestas de Satisfacción Docente de los estudiantes del CUP (PR/SO006_CUP_D001) del curso 2019/20.	RSAIC	100% Inmediato	Acceso a documentación en papel realizado.	0€	Gestor de Calidad, Comisión de Evaluación docente.	Este documento se encontraba en papel y lo hemos digitalizado para incorporarlo al repositorio SIGEAA.
2	Se subió el nuevo documento al SIGEAA y a la web del Centro. Actualizar evidencias en la HCR.	Gestor de Calidad	100% Inmediato	Manejo del repositorio y de la web del CUP.	0€	No	RSAIC

Área de Mejora nº 5 Establecer un control de resultados más correcto a la hora de analizar el estado de implantación de los Procesos en la Memoria de Calidad y ponerlo en conocimiento de los coordinadores de las CCTs							
	Acción de Mejora Trabajada (descripción)	Responsable de la ejecución	% ejecución y Plazo	Recursos necesarios	Coste	Otras unidades o servicios implicados	Control de la acción de mejora
1	Para poder comprobar la secuencia de los resultados de los procesos y la generación o no de sus evidencias correspondientes se ha elaborado un listado anual de comprobación con todos los procesos que incluye evidencias y se incorpora a la documentación del SIGEAA en la carpeta de anexos en cada proceso o procedimiento. Se ha redactado además un catálogo de indicadores para facilitar su control y se ha incluido como evidencia en el proceso estratégico 5 como documento 2 (P/ES005_CUP_D002). Estos documentos ayudarán a realizar la evaluación de resultados de cada proceso en el momento de valorar el grado de implantación de estos.	RSAIC	100% 3 meses.	Manejo de los documentos del SAIC	0€	Gestor de Calidad	El catálogo y el listado de evidencias del SAIC se aprueban por la CACC y la Junta de Centro.

Página 4 de 7


Código Seguro De Verificación:	NRdwmoxPimyfawGyigrO9g==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Leticia Martín Cordero - U00200020 - Centro Universitario de Plasencia	Firmado	05/07/2022 13:56:56
Observaciones		Página	4/7
Uri De Verificación	https://uex09.unex.es/vfirma/code/NRdwmoxPimyfawGyigrO9g==		





	Informe sobre el Plan de Mejoras del Centro Universitario de Plasencia de la Auditoría Interna 2022	 Centro Universitario de Plasencia
	Fecha: 04/07/2022	


2	Subir los nuevos documentos al SIGEAA y a la web del Centro. Actualizar evidencias en la HCR.	Gestor de Calidad	Una vez aprobado por Junta de centro.	Manejo del repositorio y de la web.	0€		RSAIC
3	Se informa en CACC a los coordinadores de las CCTs para dar a conocer la sistemática de control de los procesos.	RSAIC	Una vez aprobado por Junta de Centro.		0€	CACC	Acta de la reunión



Área de Mejora nº 6 Revisar que cada evidencia tenga un único código (correspondiente con el Proceso del que proviene)							
	Acción de Mejora Trabajada (descripción)	Responsable de la ejecución	% ejecución y Plazo	Recursos necesarios	Coste de implantación	Otras unidades o servicios implicados	Control de la acción de mejora
1	Se revisó que cada evidencia tenga un único código (correspondiente con el Proceso del que proviene), y se ha asociado sólo a la carpeta correspondiente a dicho Proceso y se ha identificado exclusivamente en la pestaña correspondiente a ese Proceso en la Hoja de Control de Registros (HCR). Se han revisado todos los documentos del SAIC para evitar las duplicidades en la documentación	RSAIC	100% 3 meses	Manejo de la HCR	0€	Gestor de Calidad	Revisión de lo modificado en cada proceso y procedimiento por la CACC y aprobación por la Junta de Centro.

Código Seguro De Verificación:	NRdwmoxPimyfawGyigr09g==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Leticia Martín Cordero - U00200020 - Centro Universitario de Plasencia	Firmado	05/07/2022 13:56:56	
Observaciones		Página	5/7	
Uri De Verificación	https://uex09.unex.es/vfirma/code/NRdwmoxPimyfawGyigr09g==			


	Informe sobre el Plan de Mejoras del Centro Universitario de Plasencia de la Auditoría Interna 2022	 Centro Universitario de Plasencia
	Fecha: 04/07/2022	

Oportunidades de Mejora (OM)							
	Acción de Mejora (descripción)	Responsable de la ejecución	% ejecución y Plazo	Recursos necesarios	Coste de implantación	Otras unidades o servicios implicados	Otros comentarios
OM 1	Se ha elaborado un Catálogo de todos los indicadores que han de ser tenidos en cuenta a la hora de elaborar la Memoria de Calidad del Centro que revisa todos los procesos y procedimientos y se ha incluido como evidencia del Proceso de Análisis de Resultados (P/ES005_CUP).	RSAIC	100% 3 meses	Manejo de los documentos del SAIC	0€	CACC	Este listado nos va a ayudar a no dejar ningún indicador atrás y calcularlos tal y como están definidos
OM2	Se ha incluido en el proceso de Análisis de Resultados (P/ES005_CUP), el documento " Informe anual de Indicadores del CUP " como evidencia del mismo.	RSAIC	100% 3 meses	Manejo de los documentos del SAIC	0€	CACC	Estaba disponible en la página web del Centro, aunque no tan completo y exhaustivo como lo está en la próxima edición.
OM3	Dentro del Proceso de Publicación de Información sobre las Titulaciones en el CUP (P/ES006_CUP), se se ha recuperado el listado de comprobación de documentos publicados, que antes existía como evidencia D004 .	RSAIC	100% 3 meses	Documento D004 del proceso	0€	CACC	Aunque el documento se eliminó del proceso, se ha seguido elaborando y estaba como anexo al documento 1. Consideramos acertado restituirlo dada su utilidad.
OM4	Se ha incluido la carta de servicios como evidencia del Proceso (P/SO005_CUP_D004) además de revisar su redacción.	RSAIC	100% 3 meses	Redacción	0€	Administradora	La nueva versión es revisada y aprobada por la CACC y la Junta de Centro.
OM5	Dentro del Proceso para la Evaluación de la Actividad Docente del Profesorado (PR/SO007), se ha actualizado la evidencia "Relación de profesorado asistente a las comisiones docentes del Centro y a la Junta de Centro" (PR/SO007_D006) para cumplir con lo especificado en el proceso. Se ha elaborado dicho documento incluyendo el control de asistencia de los integrantes de las comisiones por cursos académicos (Excel y PDF).	RSAIC	100% 3 meses	Manejo de las actas de las comisiones del Centro (disponibles en la web)	0€	Gestor de Calidad	

Código Seguro De Verificación:	NRdwmoxPimyfawGyigrO9g==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Leticia Martín Cordero - U00200020 - Centro Universitario de Plasencia	Firmado	05/07/2022 13:56:56	
Observaciones		Página	6/7	
Uri De Verificación	https://uex09.unex.es/vfirma/code/NRdwmoxPimyfawGyigrO9g==			

	Informe sobre el Plan de Mejoras del Centro Universitario de Plasencia de la Auditoría Interna 2022	 Centro Universitario de Plasencia
	Fecha: 04/07/2022	

OM 6	Se ha incluido información adicional en el apartado "Instalaciones" de la página web en los siguientes puntos: A) Biblioteca se ha incluido un enlace con la página web del Servicio de Bibliotecas de la UEx y sus servicios. B) Dentro del apartado correspondiente a la Clínica Podológica se ha incluido un enlace con la web de la Clínica dentro de la página web de la Fundación Universidad-Sociedad. C) Se han mejorado los datos sobre las instalaciones incorporando planos con localizaciones.	Subdirectora de Infraestructura RSAIC	100% 3 meses	Fotos y datos disponibles.	0€	Gestor de Calidad	de	La limitación en este punto está en las posibilidades que la página web nos dé.
OM 7	En el apartado "Procesos y Procedimientos" de la página web se han modificado las correspondencias indicadas en la columna "Directrices ANECA" para los distintos Procesos del SAIC, para actualizarlas al modelo AUDIT 2018. Se sustituyó el título de la columna por "Directrices AUDIT 2018".	RSAIC	100% 3 meses	Redacción	0€	Gestor de calidad	de	
OM 8	Se ha incluido la fecha de actualización en la información disponible de las distintas comisiones del Centro en la página web.	Secretaría Académica RSAIC	100% Inmediato	Página web y Datos disponibles.	0€	Gestor de calidad	de	Desde la Secretaría Académica del CUP se han proporcionado los datos necesarios para esta mejora.
OM9	Se ha revisado la redacción del Manual de Calidad del Centro para incluir el trámite completo que se sigue para hacer el nombramiento del responsable del SAIC, que firma el Rector.	RSAIC	100% 3 meses	Redacción	0€	CACC		La nueva versión es revisada y aprobada por la CACC y la Junta de Centro.
OM10	Se han modificado todos los diagramas de flujo de los procesos del SAIC del CUP para adecuarlos y mejorarlos especialmente en los casos de los procesos y procedimientos modificados en las necesidades de mejora mencionadas en el informe. El resto se han revisado y mejorado para dar homogeneidad y claridad a los documentos.	RSAIC	100% 3 meses	Redacción	0€	CACC		La nueva versión es revisada y aprobada por la CACC y la Junta de Centro.

Código Seguro De Verificación:	NRdwmoxPimyfawGyigrO9g==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Leticia Martín Cordero - U00200020 - Centro Universitario de Plasencia	Firmado	05/07/2022 13:56:56	
Observaciones		Página	7/7	
Uri De Verificación	https://uex09.unex.es/vfirma/code/NRdwmoxPimyfawGyigrO9g==			