

Anexo. Seguimiento certificación de la implantación

La propuesta de seguimiento para los Centros con SGC certificados en el Programa IMPLANTA, está alineada con lo que establece la normativa vigente:

RD822/2021 en su Artículo 29. Procedimiento de seguimiento de los títulos que se imparten en centros universitarios acreditados institucionalmente¹.

El seguimiento de los títulos que se imparten en centros universitarios acreditados institucionalmente se realizará en el ámbito del seguimiento de dichos centros, conforme a lo dispuesto en el artículo 14 y concordantes del Real Decreto 640/2021, de 27 de julio, de creación, reconocimiento y autorización de universidades y centros universitarios, y acreditación institucional de centros universitarios”.

*El RD 640/2021² en su art 14 8. En el procedimiento de evaluación de la renovación de la acreditación institucional deberá emitirse informe por un panel de expertos externos e independientes de la institución que solicite la acreditación, nombrados por la ANECA o por la agencia de calidad correspondiente. El procedimiento que desarrollen las agencias para llevar a cabo la renovación de la acreditación institucional de centros seguirá el protocolo general que, a propuesta del Ministerio de Universidades, se establezca en el seno de la Conferencia General de Política Universitaria. Asimismo, **se deberán tener presentes todos los informes de seguimiento de las diversas titulaciones oficiales ofertadas en el centro, así como los informes de la ANECA y de la correspondiente agencia de calidad emitidos en ese período de seis años con relación a los diferentes títulos oficiales ofertados.** La ANECA y los órganos de evaluación externa de las Comunidades Autónomas se facilitarán mutuamente información relativa a dichas evaluaciones.*

Por tanto, para realizar el seguimiento de los SGC de Centros se solicita un Informe de autoevaluación donde se evidencie la eficacia de su SGC. Se analizará el correcto desarrollo del SGC, como instrumento para el seguimiento, análisis y toma de decisiones sobre los programas formativos de los títulos universitarios oficiales de grado, máster y, en su caso doctorado, impartidos en el centro, para asegurar sus resultados y su mejora continua. La información que

¹ Real Decreto 822/2021, de 28 de septiembre, por el que se establece la organización de las enseñanzas universitarias y del procedimiento de aseguramiento de su calidad.

² Real Decreto 640/2021, de 27 de julio, de creación, reconocimiento y autorización de universidades y centros universitarios, y acreditación institucional de centros universitarios.



contemplará este autoinforme y sus evidencias abarcarán el periodo comprendido entre la fecha de obtención de la última certificación del SGCC y la fecha en la que se presenta el seguimiento.

Para elaborar el informe de autoevaluación del centro, se tendrá en cuenta el cumplimiento de los criterios y directrices para el aseguramiento de la calidad en el Espacio Europeo de Educación Superior (ESG), teniendo como referentes los criterios establecidos para la certificación de la implantación del SGC de la presente guía.

El objeto del presente anexo es identificar el proceso que debe realizar la Universidad para solicitar el seguimiento de la certificación del SGC del Centro.

Solicitud:

Se abrirá por parte de la DEVA un periodo de tiempo para que la Universidad solicite el seguimiento del SGC del Centro.

La información se presentará a través de la plataforma del programa IMPLANTA, a la que previamente tendrán acceso las universidades.

Documentación:

La Universidad presentará la documentación en el formato establecido como “Informe de Autoevaluación del Centro”.

Proceso:

Recibida la documentación, se asignará la evaluación a la comisión de evaluación nombrada previamente por la DEVA. Esta comisión de evaluación estará formada por 4 personas expertas en la metodología de evaluación y con conocimientos en Sistemas de Garantía de Calidad, de los cuales una de ellas deberá ser estudiante de alguna titulación oficial. Al menos dos de estas personas habrán participado en el proceso de evaluación de la certificación inicial, siempre que sea posible.

La comisión de evaluación emitirá una propuesta de informe de seguimiento y a la vista de dicho informe, podrá determinar la conveniencia de realizar un nuevo seguimiento antes de que expire el Certificado.

Aquellos Centros que tengan reconocida la Certificación de la implantación por la DEVA basada en el programa AUDIT (ANECA), deberán presentar y realizar el seguimiento de la



certificación de la implantación según los plazos establecidos en el programa IMPLANTA. El Informe derivado de estas evaluaciones contendrán las orientaciones pertinentes para que estos Centros adapten los procedimientos de sus sistemas. Este seguimiento establecerá plazos para las adaptaciones pendientes.

El resultado del seguimiento para estos Centros, visto el informe de seguimiento, podrá tener efectos sobre la fecha Certificación de los SGC implantados, de forma que se alineen con la fecha de Renovación de la Acreditación Institucional, por resolución de la Dirección.

El documento de Informe de Autoevaluación del Centro para el Seguimiento de IMPLANTA se estructura en dos partes y tiene un doble propósito:

1. **Revisión del SGCC.** Su propósito es documentar los cambios y modificaciones del SGCC realizados desde la certificación de su implantación. La Comisión de seguimiento evaluará y validará estos cambios.
2. **Aseguramiento Interno de la Calidad.** Su propósito es mostrar el dinamismo del SGCC a través de los ciclos de mejoracontinua implementados en los 5 criterios, aportando evidencias, compromisos de los grupos de interés y acciones de mejora.



Expdte.: [Año-Abrev. Univ-Cod RUCT Centro]

Informe de Autoevaluación del Centro. Seguimiento IMPLANTA

(El periodo que debe abarcar la información que se analice, será el comprendido entre la certificación de la implantación del SGCC y la fecha de seguimiento. Extensión máxima 15 páginas)

Denominación del Centro:

Código RUCT:

Universidad:

Enlace a la Versión del SGCC certificado (incluirá claves de acceso si las tuviera):

Fecha seguimiento:

1. Presentación del centro.

(Extensión aproximada 1 página. Aprox. 500 palabras).

[En este apartado la institución debe dar una visión global del centro para situar a las personas a las que va destinado el informe. Pueden aportarse datos sobre los hitos más significativos de la trayectoria del centro, desde que se Certificó el SGCC implantado, por ejemplo: cambios en los equipos de gobierno, evolución de sus titulaciones (nuevos títulos, extinciones, fusiones, titulaciones conjuntas o impartidos en centros adscritos, evolución matrícula, egresados y egresadas, profesorado y su tipología, cambios de edificios en la impartición de títulos, etc.)].

2. Revisión del Sistema de Garantía de Calidad del Centro (SGCC).

Presenta modificaciones al SGCC³: SI NO

Resumen de los resultados en los que se basa la modificación

(Extensión aproximada 1 página. Aprox. 500 palabras).

[En su caso, breve resumen que motive los cambios que se han realizado en la revisión del SGCC, basados en evidencias⁴].

Evidencia:

[Se incluirá como archivo adjunto o enlace a un único documento que incluya histórico de cambios del SGC].

Se deben identificar los cambios en el SGCC enumerándolos e incluyendo para cada uno de ellos la siguiente información para poder valorar su adecuación *(formato libre para el centro)*:

³Esta evaluación valida **las modificaciones realizadas en el SGC** de los Centros Acreditados Institucionalmente. Dichas modificaciones no serán objeto de evaluación en el proceso de modificación de títulos establecido en el RD822/2021. El resto de modificaciones que afectan a las titulaciones oficiales, se evaluarán en el correspondiente procedimiento de modificación.

⁴Identificar como consecuencia de la pandemia del Covid-19 si se han producido modificaciones en la inclusión o revisión de procedimientos en cuanto a prevención de riesgos.



1. Documento inicial del SGC sin revisar	
2. Cambio realizado/propuesto ¹ :	
3. Documento o evidencia que lo avala:	
4. Fecha y órgano de aprobación:	

3. Evidencia de revisión de la Gestión de la Calidad interna del Centro.

(Extensión aproximada 11 páginas. Aprox. 10.000 palabras).

[Breve descripción de las decisiones relacionadas con la gestión de la calidad interna del centro y de la revisión periódica de la Política de Aseguramiento de la Calidad del Centro y de los objetivos estratégicos definidos. Mostrar que la política está basada en los resultados obtenidos en el periodo transcurrido desde la certificación. Las evidencias deben mostrar el grado de cumplimiento de estos objetivos, teniendo en cuenta el logro de las metas o estándares definidos en un periodo de tiempo establecido (se recomienda revisión anual). El Centro debe hacer referencia a qué resultados de la aplicación del SGC han servido como evidencias para alcanzar los objetivos y tomar decisiones que impacten en la revisión de su sistema. Por ejemplo: Indicadores de títulos, resultados de la evaluación y análisis del profesorado, definición de nuevos objetivos, etc.].

[La información del seguimiento y consecución de los objetivos debe basarse en resultados de la gestión de los títulos desde una perspectiva integradora. La evaluación se realizará comprobando la continuidad del cumplimiento de los Criterios definidos en la guía y el listado orientativo de evidencias que aparece en la guía del programa IMPLANTA. La información se presentará estructurada en:

	Agregar a nivel Centro	Desagregar a nivel de Título
Criterio 1. Información Pública.	X	
Criterio 2. Política de aseguramiento de la calidad.	X	X (Diseño, verificación, seguimiento, etc.)
Criterio 3. Personal docente e investigador.		X
Criterio 4. Gestión de Recursos materiales y servicios.	X	X
Criterio 5. Gestión y Resultados de los procesos de enseñanza-aprendizaje.		X

Dependiendo de cada caso, los criterios 2, 3, 4 y 5 deberán aportar una mayor información que evidencie el seguimiento; si procede, de las particularidades de los distintos títulos bajo el



alcance del Centro. Evidenciar el seguimiento y las particularidades de los distintos títulos (titulaciones con especial seguimiento, titulaciones conjuntas, modificaciones en la naturaleza del título, titulaciones impartidas en varias sedes, infraestructuras específicas, planes de formación específicos del profesorado, etc.).

Principales Evidencias recomendadas:

- Política de Aseguramiento de la Calidad del Centro y los objetivos estratégicos definidos, conseguidos, en proceso, o en su caso, nuevos.
- Cuadro de mando o sistemas de indicadores que evidencie la consecución de metas, y definición otras nuevas. Evolución del seguimiento de indicadores y ciclo de revisión.
- Toma de decisiones basada en los resultados y participación de los grupos de interés en los diferentes procedimientos.
- Autoinformes e Informes de titulaciones del Centro, de los diferentes programas Verificación, Modificación, Seguimiento y Renovación de la Acreditación (esta información será consultada del historial de los títulos que posee la DEVA).

4. Seguimiento del plan de mejora del Centro.

[Se incluirá como archivo adjunto o enlace a una única evidencia del SGC]

[En este apartado se presentará el plan de mejora del Centro, basado en el análisis de datos, indicadores y resultados y toma de decisiones adoptadas fruto de la aplicación del SGC. Se presentará un documento en el que se valore el seguimiento de las acciones identificadas, definidas y realizadas, conseguidas, en proceso, etc., en el periodo comprendido entre la certificación de la implantación del SGCC y la fecha de seguimiento.

El plan de mejora deberá recoger las acciones que se están llevando a cabo y se hayan detectado en la aplicación del SGCC. Debe estar elaborado de forma organizada y jerarquizada, incluyendo las acciones propuestas identificadas a nivel de Centro, titulación y/o proceso, identificando las personas/entidades responsables, las tareas a realizar o en su caso realizadas, la prioridad de la acción, el calendario de implantación, indicadores de seguimiento de cada una de las acciones de mejora identificadas y cumplimiento del indicador. De esta forma, se podrá informar si se han resuelto o las razones por las que no se han podido llevar a cabo y si se ha realizado una nueva propuesta para un periodo posterior y se identificarán de igual forma acciones y los resultados de estas, de nuevos títulos que hayan sido incluidos bajo el alcance del SGCC en el periodo de tiempo desde la certificación.



Expdte.: [Año-Abrev. Univ-Cod RUCT Centro]

El plan de mejora debe contener un apartado específico en el que se identifiquen los aspectos detectados en los diferentes programas de Verificación, Modificación, Seguimiento y Renovación de la Acreditación de las titulaciones del Centro. Las acciones definidas para resolverlos, cómo se han llevado a cabo y los resultados obtenidos, basados en evidencias.].

5. Informe sobre cómo se han atendido y resuelto los diferentes aspectos detectados en el informe de certificación.

(Extensión aproximada 2 páginas. Aprox. 1000 palabras).

[En este apartado se presentarán las evidencias o información que dan respuesta a los diferentes aspectos detectados en el Informe de Certificación. Si alguna cuestión ha sido resuelta en los apartados anteriores (por ejemplo: acción XX-01 Plan de mejora) no se repetirá la información, se realizará una llamada al apartado correspondiente.].