



UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE CATALUNYA  
BARCELONATECH

Fundació Politècnica de Catalunya

SAIQ

# Presentación del SAIQ

*Versión 4.2*



# 1. Contenido

<b>1. Contenido.....</b>	<b>2</b>
<b>2. Introducción.....</b>	<b>4</b>
<b>3. Responsables del SAIQ en la FPC .....</b>	<b>5</b>
<b>4. Estructura y diseño del SAIQ.....</b>	<b>6</b>
4.1. <i>Manual de Calidad</i> .....	6
4.2. <i>Índice</i> .....	6
4.3. <i>Presentación del SAIQ</i> .....	6
4.4. <i>Procesos</i> .....	6
4.4.1. Estructura de los documentos de procesos .....	6
4.5. <i>Estructura General de los documentos de SAIQ</i> .....	7
4.5.1. Carátula .....	7
4.5.2. Contenido y control de versiones .....	8
4.5.3. Cabecera y pie de página.....	8
4.6. <i>Codificación de documentos</i> .....	9
4.7. <i>Gestión documental</i> .....	10
<b>5. Anexos .....</b>	<b>13</b>
5.1. <i>Matriz de relación de directrices con procesos</i> .....	13
5.2. <i>Matriz de relación de alcance de los procesos</i> .....	14
5.3. <i>Mapa de Procesos</i> .....	15



Control de versiones					
Versión	Autores	Fecha	Referencia	Revisor	Aprobador
1.0	Control de Gestión y Calidad Pablo Francica	09-12-2009	Diseño de SAIQ	Elisabet García Guerrero 14-12-2009	Ignasi del Río López 17-12-2009
1.1	Departamento de Administración y Controlling Pablo Francica	16-02-2011	Modificaciones a partir del Informe Previo de Evaluación del Diseño del SGIC - AQU.	Josep González Plaza 28-02-2011	Ignasi del Río López 28-02-2011
1.2	Departamento de Administración y Controlling Montse Cavero	28-07-2011	Modificaciones a partir del Informe Final de Evaluación del Diseño del SGIC - AQU.	Josep González Plaza 28-07-2011	Ignasi del Río López 28-07-2011
2.0	Departamento de Administración y Controlling Montse Cavero	04-06-2014	Implementación SAIQ	Josep González Plaza 04-06-2014	Isabel Torras Junoy 31-07-2014
3.0	Departamento de Administración y Controlling Montse Cavero	08-05-2015	Mejora Continua SAIQ	Josep González Plaza 08-05-2015	Isabel Torras Junoy 31-07-2015
3.1	Unidad de Calidad Montse Cavero	30-03-2020	Mejora Continua SAIQ 19-20	Josep González Plaza 27-03-2020	Isabel Torras Junoy 27-03-2020
4.0	Unidad de Calidad Montse Cavero	31-07-2021	Implementación ISO 9001:2015	Josep González Plaza 31-07-2021	Isabel Torras Junoy 31-07-2021
4.1	Unidad de Calidad Jessica Martínez	30-06-2022	Mejora Continua ISO 9001:2015	Josep González Plaza 30-06-2022	Isabel Torras Junoy 30-06-2022
4.2	Unidad de Calidad Jessica Martínez	18-09-2023	Mejora Continua ISO 9001:2015	Josep González Plaza 18-09-2023	Lucia Crosas López 18-09-2023



## 2. Introducción

El presente documento define el Sistema de Aseguramiento Interno de la Calidad (SAIQ) para la Fundació Politècnica de Catalunya y para todas las áreas y departamentos que la componen bajo los siguientes **objetivos**:

- Acreditar el diseño y la implementación del SAIQ.
- Asegurar la calidad mediante mecanismos de mejora continua.
- Encaminar las acciones de mejora continua con eficacia y eficiencia.
- Detectar puntos de mejora con un carácter pro-activo.
- Potenciar el desempeño de las áreas y departamentos de la FPC.

Para asegurar su consecución en los siguientes puntos se detallan las **líneas de actuación adoptadas**:

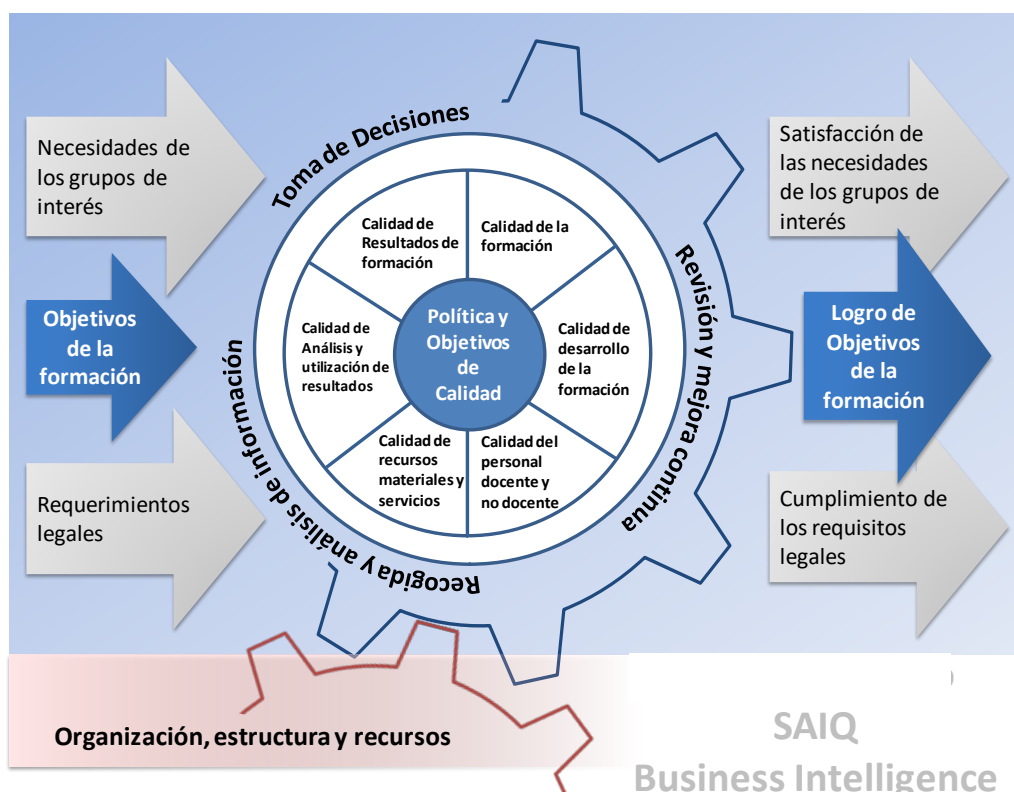
- Diseño e implementación del SAIQ utilizando como soporte los documentos proporcionados por AUDIT y la Norma ISO 9001:2015.
- Desarrollo de aplicaciones para la mejora de los programas formativos y diversas actividades.
- Definición e implantación de mecanismos de seguimiento y evaluación de la satisfacción de los clientes asociados a una actividad y de procesos que permitan un análisis de los resultados obtenidos.

### 3. Responsables del SAIQ en la FPC

La estructura de la FPC dispone de la Unidad de Calidad como responsable directo en el cumplimiento de su Política de Calidad, así como el cumplimiento de los objetivos definidos en su Sistema de Aseguramiento Interno de la Calidad.

La filosofía para garantizar la calidad no solo se basa en el Ciclo de Deming o Ciclo PDCA (Plan-Do-Check-Act) sino que va más allá, garantizar la calidad en la toma de decisiones mediante el Ciclo de Boyd o Ciclo OODA (Observe-Orient-Decide-Act).

PRESENTACIÓN DEL SAIQ





## 4. Estructura y diseño del SAIQ

### 4.1. Manual de Calidad

El Manual de Calidad es un documento que define las políticas y objetivos de calidad de la Organización junto con una introducción de las directrices que seguirán los procesos de aseguramiento de la calidad. Por otra parte, se definen las responsabilidades y órganos de gobierno que participan en la mejora continua de la formación permanente.

### 4.2. Índice

Tiene como finalidad listar los documentos del SAIQ: Índice, Presentación, Manual de Calidad y Procesos, junto con su última versión y fecha de creación/modificación.

### 4.3. Presentación del SAIQ

La finalidad de este documento es explicar los objetivos del sistema, su funcionamiento y el diseño, junto con su estructura y definición de elementos de trabajo y líneas de actuación.

### 4.4. Procesos

#### 4.4.1. Estructura de los documentos de procesos

Tomando como base los documentos de soporte del programa AUDIT cada uno de los procesos se compondrá de los siguientes puntos:

**Objetivos y alcance:** descripción clara y detallada de los objetivos que se pretenden cumplir con el proceso, y definir el ámbito o campo de actuación al cual se dirige el proceso.

**Referencias y normativas:** indica la relación de información que se ha tenido en cuenta para establecer el proceso (normativas, pautas, modelos, etc.).

**Definiciones:** se describen todos los conceptos y abreviaciones que se utilizan en el proceso con la finalidad de clarificar el entendimiento y evitar ambigüedades.

**Desarrollo del proceso:** se describen los aspectos y condiciones de ejecución, los métodos, las herramientas de trabajo, los elementos de entrada y salida, la interrelación de procesos, los responsables de las actividades, la interrelación entre las actividades del proceso y los límites del proceso.

**Medición y seguimiento:** descripción y definición de periodicidad de revisión del proceso junto con las actividades de seguimiento que se realizan para la finalización del proceso y por otra parte medir el cumplimiento de los objetivos y los impactos de mejora del proceso.

**Evidencias:** tiene la finalidad de detallar las evidencias que se generan en el proceso como así también su clasificación, custodia, conservación, eliminación y acceso.

**Roles y actividades:** define los roles de los agentes participantes en el proceso junto con el conjunto de actividades que desarrollará cada uno de ellos.

**Ficha Resumen:** define el responsable del proceso, cómo participan y se rinden cuentas a los grupos de interés, los mecanismos de toma de decisiones, la recogida y análisis de información, y el seguimiento revisión y mejora.

**Diagrama de Flujo:** tiene como finalidad representar gráficamente las actuaciones necesarias para llevar a cabo el proceso, los agentes participantes y las acciones de seguimiento.



#### 4.5. Estructura General de los documentos de SAIQ

##### 4.5.1. Carátula

Logo de la FPC



UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE CATALUNYA  
BARCELONATECH  
Fundació Politècnica de Catalunya

Siglas del Sistema  
de Aseguramiento  
Interno de Calidad

SAIQ

Sistema  
D'assegurament  
Intern de la  
Qualitat

Nombre del  
documento /  
proceso

Última Versión del  
documento

Versión 2.0



## 4.5.2. Contenido y control de versiones

El Contenido indica el índice de puntos a tratar que contenga el documento, posee la funcionalidad de hipervínculos para ir a cualquier parte del documento facilitando su lectura y mantenimiento.

### 1. Contenido

1. Contenido.....	2
2. Introducción.....	4
3. Responsables del SAIQ en la FPC.....	5
4. Estructura y diseño del SAIQ.....	6
4.1. Índice.....	6
4.2. Presentación del SAIQ.....	6
4.3. Manual de Calidad.....	6
4.4. Procesos.....	6
4.4.1. Estructura de los documentos de procesos.....	6
4.5. Estructura General de los documentos de SAIQ.....	7
4.5.1. Carátula.....	7
4.5.2. Contenido y control de versiones.....	8

El control de versiones se utiliza para conocer el histórico de los cambios que se han producido, la persona que lo realizó y los motivos. Además, indica los responsables de revisión y aprobación de la versión.

Control de versiones					
Versión	Autor	Fecha	Referencia	Revisor	Aprobador
1.0	Control de Gestió i Qualitat	dd-mm-aaaa	Implantación de SIAQ	Nombre del Revisor [dd-mm-aaaa]	Nombre del Aprobador [dd-mm-aaaa]

Fecha de Creación

La referencia indica la iniciativa que dio origen a la creación o modificación del documento

## 4.5.3. Cabecera y pie de página

**Cabecera:** indica de forma rápida y unívoca la referencia del documento.

 UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE CATALUNYA BARCELONATECH Fundació Politècnica de Catalunya	SISTEMA DE ASEGURAMIENTO INTERNO DE LA CALIDAD	919.SAIQ
	Presentación del SAIQ	Página 7 de 14
		Versión 2.0

SAIQ

Nombre del archivo

Paginación

Logo de la FPC

Última Versión del documento

Indica el nombre del documento ya sea un manual, proceso o subproceso.





**Membrete:** se encuentra en el extremo izquierdo del documento e indica el tipo de documento dentro del SAIQ:

PRESENTACIÓN DEL SAIQ

- Manual de Calidad
- Presentación del SAIQ
- Índice
- Proceso
- Evidencia

**Pie de Página:** indica el número de página actual del documento.

Número de Página Actual

7

#### 4.6. Codificación de documentos

Para mantener una correcta clasificación y orden de los documentos se establece la siguiente codificación:

##### **919.X. N°Directriz.N°Incremental.N°Incremental**

**919:** Código de la FPC dentro del Programa AUDIT de la UPC.  
**X:** Indica el tipo de documento, P = Proceso, F = Flujo y E = Evidencia.  
**N.º Directriz:** N.º incremental de la Directriz AUDIT que da origen al documento.  
**N.º Incremental:** N.º incremental de Proceso, Flujo o Evidencia que origina la directriz del documento.

Para el caso de las evidencias, se agrega a la codificación un punto y un número incremental de las evidencias del proceso. Por ejemplo: El proceso: 919.P.1.1 da origen a dos evidencias: 919.E.1.1.1 y 919.E.1.1.2.

## 4.7. Gestión documental

La Fundació Politècnica de Catalunya dispone en su intranet, denominada 'emotiva', de una serie de apartados de trabajo. Como se observa en la siguiente figura, dentro del apartado "SAIQ" se publicarán los documentos relacionados con el Sistema de Aseguramiento Interno de la Calidad.

Codi	Títol	Departament	Data última actualització	Fixer del procés
919.IND	Índice SAIQ	Administració i Controlling	22/05/2012 14:48	919.Indice.pdf Veure
919.MQ	Manual de Calidad	Administració i Controlling	23/04/2012 13:12	919.MQ.pdf Veure
919.P.1.1	Definición de política y objetivos de Calidad	Administració i Controlling	17/04/2012 13:58	919.P.1.1.pdf Veure
919.P.2.1	Programación de la oferta formativa	Programes	17/04/2012 14:00	919.P.2.1.pdf Veure
919.P.2.2	Diseño de programas formativos	Programes	17/04/2012 14:01	919.P.2.2.pdf Veure
919.P.2.3	Presupuestación de programas formativos	Programes	17/04/2012 15:08	919.P.2.3.pdf Veure
919.P.2.4	Puesta en marcha de programas formativos	Programes	17/04/2012 15:11	919.P.2.4.pdf Veure
919.P.2.5	Suspensión de programas formativos	Programes	17/04/2012 15:12	919.P.2.5.pdf Veure
919.P.2.6	Extinción de programas formativos	Programes	17/04/2012 15:14	919.P.2.6.pdf Veure
919.P.3.1	Perfiles de ingreso/egreso y captación de los alumnos	Programes	17/04/2012 15:15	919.P.3.1.pdf Veure
919.P.3.2	Acceso, admisión y matriculación de los alumnos	Programes	17/04/2012 15:16	919.P.3.2.pdf Veure
919.P.3.3	Acogida y orientación a los alumnos	Programes	17/04/2012 15:17	919.P.3.3.pdf Veure
919.P.3.4	Metodología de enseñanza-aprendizaje	Programes	17/04/2012 15:18	919.P.3.4.pdf Veure
919.P.3.5	Evaluación de los alumnos	Programes	17/04/2012 15:19	919.P.3.5.pdf Veure
919.P.3.6	Gestión de la movilidad de los alumnos	Programes	17/04/2012 15:20	919.P.3.6.pdf Veure

El apartado SAIQ en emotiva tiene dos perfiles de acceso:

### 1. Perfil general:

- Se podrá acceder a todos los procesos del SAIQ en modo "lectura".
- La información que consta en este apartado es la siguiente:
  - Código de proceso
  - Nombre del proceso
  - Departamento responsable de cada proceso
  - Fecha de la última actualización
  - Fichero del proceso (en formato pdf)
- Desde este acceso también se pueden realizar búsquedas por los siguientes parámetros:
  - Código del proceso
  - Procesos por departamento
  - Relación del usuario con los procesos: Responsable del Departamento o Responsable del Proceso.

Codi	Títol	Departament	Data última actualització	Fixer del procés
919.IND	Índice SAIQ	Administració i Controlling	22/05/2012 14:48	919.Indice.pdf Veure
919.MQ	Manual de Calidad	Administració i Controlling	23/04/2012 13:12	919.MQ.pdf Veure



## 2. Perfil "Responsable":

- Cada proceso consta de un apartado de trabajo, que permitirá analizar e implementar las mejoras necesarias dejando constancia de todos los cambios efectuados en cada proceso.

SAIQ

Codi : 919.P.1.1

Títol : Definición de política y objetivos de Calidad

Directriu del procés : Política y objetivos de calidad

Cap de departament : Josep González Plaza

Responsable del procés : Montse Cervero Catalan

Fitxer del procés : 919.P.1.1.V2.pdf [28/02/2015 11:17:10] Veure 353 kb

Puja un nou procés : Tria un fitxer No s'ha triat cap fitxer

Guardar

FITXER EVIDÈNCIA

Ruta evidència:

Nou fitxer d'evidència: Tria un fitxer No s'ha triat cap fitxer Guardar nou fitxer d'evidència

No hi ha fitxers d'evidències

PLANS DE MILLORA

Nou pla de millora: Nom: Percentatge d'implementació: 0% Descarregar plantilla Pla de millora

Fitxer: Tria un fitxer No s'ha triat cap fitxer Puja pla de millora

No hi ha cap pla de millora adjunt

FITXERS ADJUNTS

Nou fitxer adjunt: Tria un fitxer No s'ha triat cap fitxer Guardar nou fitxer adjunt

Fitxer adjunt: 919.P.1.1.pdf Veure (17/07/2014 13:52:11) 0,34 MB

MISSATGES

- El acceso está limitado a los siguientes perfiles:
  - Responsable del SAIQ
  - Responsable del Departamento
  - Responsable del Proceso
- Los campos de este apartado son los siguientes:
  - Código del proceso
  - Título del Proceso
  - Directriz del Proceso
  - Responsable del Departamento
  - Responsable del proceso
  - Proceso (formato PDF)
  - Opción de subir nuevos procesos actualizados
  - Opción de subir las evidencias del proceso o indicar la ruta de acceso.
  - Apartado de Planes de mejora
  - Opción de subir ficheros
  - Apartado para intercambiar mensajes entre los diferentes perfiles implicados en este proceso.



- Planes de mejora

Este apartado consta de una plantilla para ayudar a gestionar los planes de mejora de cada proceso.

Desde el apartado de Plan de Mejora se puede acceder a la plantilla del Plan de mejora.

**SAIQ**

Codi: 919.P.2.2

Títol: Diseño de programas formativos

Directriu del procés: Garantía de calidad de los programas formativos

Cap de departament: Francisco Esteban Alvarez

Responsable del procés: M<sup>a</sup> Àngels Tejada Giralt

Fitxer del procés: 919.P.2.2.pdf (17/04/2012 14:01:53) Veure 758 Kb

Puja un nou procés:  Navega... Guardar

---

**FITXER EVIDÈNCIA**

Nou fitxer d'evidència:  Navega... Guardar nou fitxer d'evidència

No hi ha fitxers d'evidències

---

**PLANS DE MILLORA**

Nou pla de millora: Nom:  Percentatge d'implementació: 0%

Fitxer:  Navega... Pujar pla de millora

No hi ha cap pla de millora adjunt

[Descargar plantilla Pla de millora](#)

La plantilla es la siguiente:

**Información básica de la Petición**

Nombre de la petición:

Fecha petición: 01/01/2009

Fecha entrega definitiva: 01/01/2010

Departament sol·licitant: Departament de ...

Responsable de la petició: Nom del cap del Departament

Aplicacions afectades: Oracle Web Talent, cap...

Tipus de desenvolupament: Crítica, canvi de rang

Origen: Intern, Extern (Empreses)

Preu: Base / Mitjana / Alta

**Descripció de la Petició** (Cal omplir només aquells apartats als quals trobis sentit dins de la teua petició)

1) **Origen o causa de la petició:**  
Descriu breument quin és l'origen de la petició o la causa que ha generat la necessitat de crear aquesta petició.

2) **Objectius generals de la petició:**  
Descriu breument que es pretén implantar tot indicant els objectius que es volen aconseguir.

3) **Descripció dels processos implicats en la petició** (Només en el cas que la petició sigui una aplicació):  
Per cadascun dels processos implicats cal detallar la següent informació:  
1) Descripció del procés  
2) Com es fa actualment?  
3) Com es pretén modificar amb la nova aplicació?  
4) Millors que aportaria el nou sistema (quantificar o estimar l'estalvi de temps, la millora en un servei, ...)  
5) Estratègies i serveis del procés. Quina informació es proporciona a l'aplicació, quin informació genera i amb quin format (consultes en pantalla web, trocs en format digital, ...).

4) **Departaments implicats:**  
Llista els departaments que es veuen afectats per la petició i descriu breument en quin mesura s'hi veuen implicats (Equip de treball).

Departament	Implicació i responsable
Departament 1	Elaboració del document i, persona del departament 1
Departament 2	Validació del procés i, persona del departament 2

5) **Perfil d'usuaris** (Només en el cas que la petició sigui una aplicació):  
Descriu els diferents tipus d'usuaris que faran ús de l'aplicació tot especificant com i des de quin lloc accedirà a aquesta.

6) **Dates previstes per la posada en producció de les diferents fases** (Només en cas que l'aplicació es desenvolupi en fases):  
Definiu clarament les diferents fases del desenvolupament de la petició tot indicant les dates concretes per a la seva posada en marxa.

7) **Documents de referència:**  
Anomena els documents que poden estar relacionats amb la petició i un enllaç on localitzar-los.

Document	Falles o ruts
Manual 1	http://www.web.es/docs/manual.pdf
Document intern 2	Departament 2009 documents/document intern 2.doc

8) **Solucions existents** (Només en el cas que la petició sigui una aplicació):  
Llista altres solucions existents en el mercat que creus que s'ajusten a les necessitats de la petició. Amb aquesta informació l'equip de treball evaluarà si és necessari fer un desenvolupament propi o connectar una aplicació ja existint.

9) **Informació complementària:**  
En aquest apartat haureu d'incloure tot el que creus que sistemes necessaris per realitzar la teua petició:  
1) Tapes recollides en tots els idiomes que siguin necessàries.  
2) Captures de pantalla amb una proposta de modificacions.

**Aprobació**

Subdirectora	Data	Aprobació (Signatura)
Isabel Torns	04-mm-2009	

Esta plantilla pretende ser una guía a la hora de realizar el análisis del proceso. Una vez rellena se trabajará para solucionar los problemas detectados y actualizar los procesos.



## 5. Anexos

### 5.1. Matriz de relación de directrices con procesos

Programa AUDIT		SAIQ (FPC)	
Nº	Nombre	Código	Nombre
1	Cómo el Centro define su política y objetivos de calidad de la formación.	919.P.1.1	Definición de política y objetivos de calidad
2	Cómo el centro garantiza la calidad de sus programas formativos	919.P.2.1	Programación de oferta formativa
		919.P.2.2	Soporte al Diseño de programas formativos
		919.P.2.3	Presupuestos de programas formativos
		919.P.2.4	Puesta en marcha de programas formativos
		919.P.2.5	Suspensión de programas formativos
		919.P.2.6	Extinción de programas formativos
		919.P.2.7	Seguimiento y acreditación de programas formativos
3	Cómo el Centro desarrolla sus programas formativos para los alumnos	919.P.3.1	Perfiles de ingreso/egreso y captación de los alumnos
		919.P.3.2	Acceso, admisión y matriculación de los alumnos
		919.P.3.3	Acogida y orientación a los alumnos
		919.P.3.4	Metodología de enseñanza-aprendizaje
		919.P.3.5	Evaluación de los alumnos
		919.P.3.6	Gestión de la movilidad de los alumnos
		919.P.3.7	Gestión de la orientación profesional y prácticas profesionales
		919.P.3.8	Gestión de incidencias, reclamaciones y sugerencias
4	Cómo el Centro garantiza la calidad del personal académico y de administración y servicios	919.P.4.1	Definición de las políticas de personal docente y no docente
		919.P.4.2	Captación y selección del personal no docente
		919.P.4.3	Plan de acogida del personal no docente
		919.P.4.4	Formación del personal no docente
		919.P.4.5	Captación y selección del personal docente
		919.P.4.6	Formación, evaluación y reconocimiento del personal docente
		919.P.4.7	Evaluación, promoción y reconocimiento del personal no docente
5	Cómo el Centro garantiza la calidad de sus recursos materiales y servicios	919.P.5.1	Gestión de los recursos materiales
		919.P.5.2	Gestión de los servicios
6	Cómo el Centro recoge y analiza los resultados para la mejora de sus programas formativos	919.P.6.1	Análisis y utilización de los resultados
		919.P.6.2	Auditoría Interna
		919.P.6.3	Gestión de Riesgos y Oportunidades
7	Cómo el Centro publica la información y rinde cuentas sobre sus programas formativos	919.P.7.1	Publicación de información sobre titulaciones

## 5.2. Matriz de relación de alcance de los procesos

En la siguiente tabla se detalla el alcance de cada proceso del SAIQ en función de la tipología de programa formativo, o sea, programas de grado o programas de formación permanente (Máster, Postgrado o CFC).

Procesos del SAIQ	Código	Tipos de Programas Formativos	
		Programas de Grado (Oficiales)	Programas de Formación Permanente (No Oficiales)
Definición de política y objetivos de calidad	919.P.1.1	X	X
Programación de la oferta formativa	919.P.2.1	X	X
Soporte al Diseño de programas formativos	919.P.2.2	-	X
Presupuestos de programas formativos	919.P.2.3	X	X
Puesta en marcha de programas formativos	919.P.2.4	-	X
Suspensión de programas formativos	919.P.2.5	-	X
Extinción de programas formativos	919.P.2.6	X	-
Seguimiento y acreditación de programas formativos	919.P.2.7	X	-
Perfiles de ingreso/egreso y captación de los alumnos	919.P.3.1	X	X
Acceso, admisión y matriculación de los alumnos	919.P.3.2	X	X
Acogida y orientación a los alumnos	919.P.3.3	X	X
Metodología de enseñanza-aprendizaje	919.P.3.4	X	X
Evaluación de los alumnos	919.P.3.5	X	X
Gestión de la movilidad de los alumnos	919.P.3.6	X	-
Gestión de la orientación profesional y prácticas profesionales	919.P.3.7	X	X
Gestión de incidencias, reclamaciones y sugerencias	919.P.3.8	X	X
Definición de las políticas de personal docente y no docente	919.P.4.1	X	X
Captación y selección del personal no docente	919.P.4.2	X	X
Plan de acogida del personal no docente	919.P.4.3	X	X
Formación del personal no docente	919.P.4.4	X	X
Captación y selección del personal docente	919.P.4.5	X	X
Formación, evaluación y reconocimiento del personal doc.	919.P.4.6	X	X
Evaluación, promoción y reconocimiento del personal no docente	919.P.4.7	X	X
Gestión de los recursos materiales	919.P.5.1	X	X
Gestión de los servicios	919.P.5.2	X	X
Análisis y utilización de los resultados	919.P.6.1	X	X
Auditoria Interna	919.P.6.2		X
Gestión de riesgos y oportunidades	919.P.6.3		X
Publicación de información sobre titulaciones	919.P.7.1	X	X

- (No Aplica)  
X (Aplica)



### 5.3. Mapa de Procesos

Para establecer el mapa de procesos se ha establecido la siguiente clasificación y los criterios que la definen:

- **Estratégicos:** Son aquellos que proporcionan directrices a todos los demás procesos.
- **Fundamentales:** son los que tienen impacto en el cliente creando valor para éste.
- **Soporte:** son los que dan apoyo a los procesos fundamentales que realiza un servicio.

#### ESTRATÉGICOS

---

Política y objetivos de calidad  
Definición de las políticas de personal docente y no docente  
Análisis y utilización de los resultados  
Auditoría interna  
Gestión de riesgos y oportunidades  
Programación de la oferta formativa  
Soporte al Diseño de programas formativos  
Perfil de ingreso/egreso y captación de los alumnos

#### FUNDAMENTALES

---

Publicación de información sobre titulaciones  
Gestión de la movilidad de los alumnos  
Seguimiento y acreditación de programas formativos  
Acceso, admisión y matriculación de los alumnos  
Acogida y orientación a los alumnos  
Metodología de enseñanza-aprendizaje  
Captación y selección del personal docente  
Captación y selección del personal no docente

#### SOPORTE

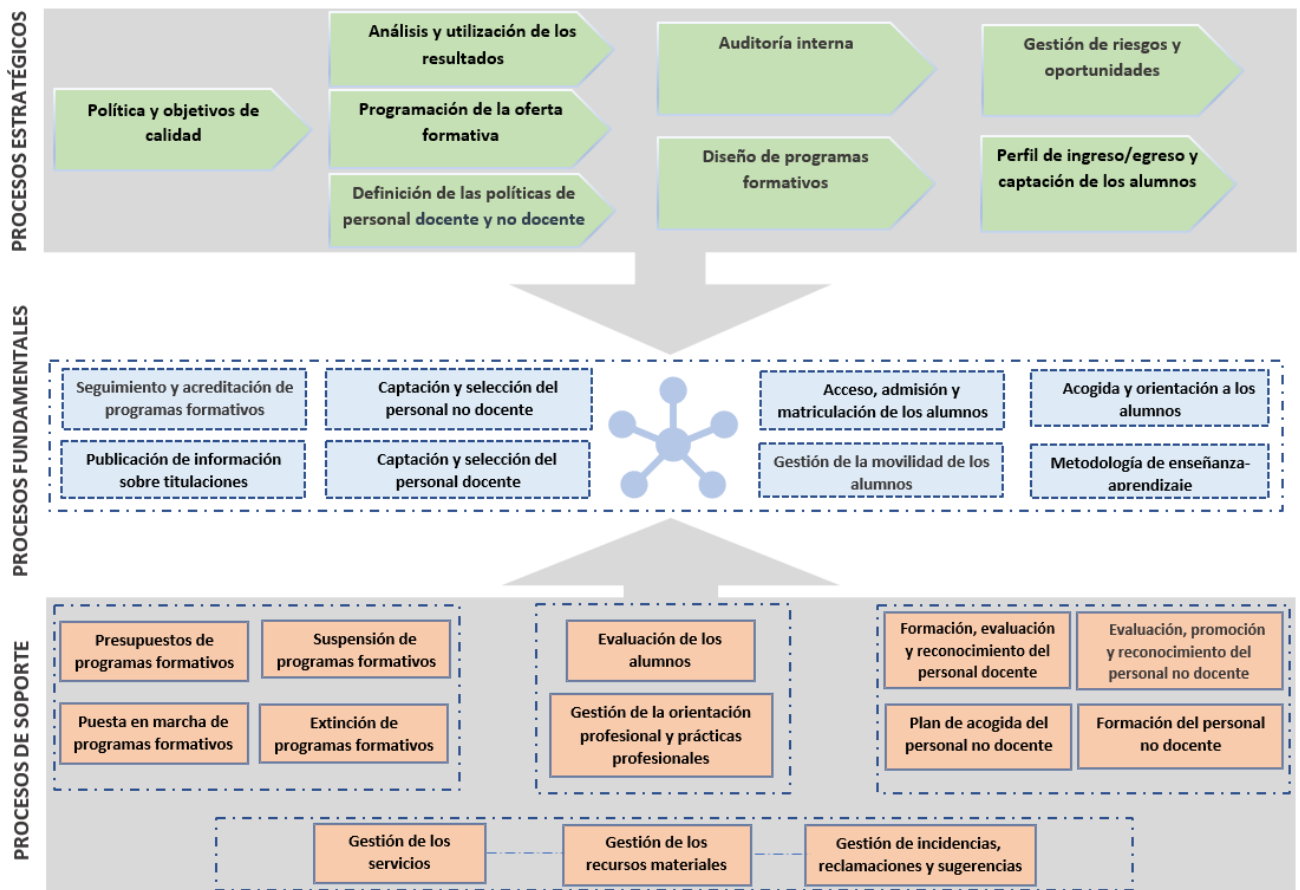
---

Presupuestos de programas formativos  
Puesta en marcha de programas formativos  
Suspensión de programas formativos  
Extinción de programas formativos  
Evaluación de los alumnos  
Gestión de la orientación profesional y prácticas profesionales  
Formación, evaluación y reconocimiento del personal docente  
Evaluación, promoción y reconocimiento del personal no docente  
Plan de acogida del personal no docente  
Formación del personal no docente  
Gestión de los servicios  
Gestión de los recursos materiales  
Gestión de incidencias, reclamaciones y sugerencias

Al fin de lograr una comprensión holística y efectiva de nuestra cadena de valor y sus interrelaciones, se ha elaborado un mapa de interrelación de procesos de la cadena de valor y un mapa de procesos que servirán como herramientas esenciales en nuestra búsqueda continua de excelencia operativa y mejora continua.

## MAPA DE INTERRELACION DE PROCESOS DE LA CADENA DE VALOR

# PRESENTACIÓN DEL SAIQ





En la siguiente página se muestra el mapa de procesos representado como un mapa de metro de una ciudad: donde las estaciones son los procesos, las zonas son los criterios de clasificación de los procesos (estratégicos, fundamentales y de soporte), los intercambiadores entre estaciones son las relaciones más importantes entre los procesos, y, por último, los colores de las líneas de metro serían los procesos relacionados por alguna perspectiva de análisis en concreto.

Con esta representación gráfica detallada se ilustra de manera clara y concisa todos los procesos y relaciones clave que conforman nuestro sistema de gestión de calidad. Este mapa nos permite comprender y visualizar cómo cada pieza se integra en un todo cohesionado, facilitando así la identificación de oportunidades de mejora y la optimización de nuestros procesos para brindar productos y servicios de excelencia a nuestros clientes

### MAPA DE PROCESOS

# PRESENTACIÓN DEL SAIQ



# PRESENTACIÓN DEL SAIQ



UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE CATALUNYA  
BARCELONATECH  
Fundació Politècnica de Catalunya

SISTEMA DE ASSEGURAMIENTO INTERNO DE LA CALIDAD

919.SAIQ.V4.2.docx

Presentación del SAIQ

Página 18 de 18

Versión

4.2