

ANEXO AL PLAN DE MEJORA DEL CENTRO: FICHAS

Plan de Mejora Aprobado:	Versión del Anexo al Plan de Mejora
Junta de Centro	
Fecha: 03/12/2021	Fecha: 03/12/2021

MODELO DE FICHA

Año:	20XX	Última Revisión:	XX/XX/20XX	Ficha Nº	XX
Origen:					
Informe renovación acreditación DEVA:					
<input type="checkbox"/> 1. Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado <input type="checkbox"/> 2. Informe de Gestión del Centro <input type="checkbox"/> 3. Informe de Seguimiento de la DEVA <input type="checkbox"/> 4. Otros _____					
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
<i>Debe trasladarse aquí, tal como se redactó en el correspondiente apartado del Informe de Gestión, el Área de Mejora (si proviene del Informe de DEVA) o el Punto Débil detectado (si proviene del Informe de Gestión); incluyendo la numeración. Ejemplo: Punto Débil nº 01: Bajas tasas de graduación, abandono, rendimiento, éxito, evaluación del Grado en xxxx Extensión máxima: 3.999 caracteres, incluyendo espacios.</i>					
ACCIONES DE MEJORA ASOCIADAS A ESTA ÁREA DE MEJORA/PUNTO DÉBIL					
Descripción de la Acción de Mejora 01:					
<i>Debe incluirse la acción de mejora a realizar para dar respuesta al Área de Mejora o Punto Débil. Extensión máxima: 3.999 caracteres, incluyendo espacios. Se pueden incluir tantas Acciones de Mejora como sea necesario para resolver un Área de Mejora/Punto Débil</i>					
Responsable de la Acción de Mejora:					
<i>Indicar el cargo que ocupa el responsable que se encargará de que se lleve a cabo la acción. Poner solo 1 persona, no un equipo. En el caso de que alguna propuesta de mejora implique otros agentes de la Universidad ajenos al Centro, es indispensable el acuerdo previo con el Vicerrectorado o Unidad competente en la materia. Ejemplos: Decano/a del centro, Vicedecano/a xxx del centro, Coordinador/a del título xxx, Jefe/a del Servicio de Gestión de la Calidad y Títulos Extensión máxima: 120 caracteres, incluyendo espacios.</i>					
Mes/año de inicio: MM/AAAA (M: Mes; A: Año)			Mes/año de finalización: MM/AAAA (M: Mes; A: Año)		
Acción finalizada: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Indicador/es de seguimiento (en su caso)					
<i>Se debe incluir el indicador del Sistema de Garantía de Calidad que mide el cumplimiento de la acción. Se indicará nombre y código del indicador. Ejemplo: ISGC-P10-02: Satisfacción de los estudiantes con los recursos materiales e infraestructuras del título. Se incluirán el valor del indicador, indicando el curso académico en el que se obtuvo, y el objetivo a alcanzar. Se pueden establecer indicadores que no formen parte del Sistema de Garantía de Calidad, siempre que se puedan aportar resultados (para identificar el Punto Débil y para el seguimiento).</i>					
INDICADOR (v3 del SGC):	INDICADOR (v2 del SGC)	Metas	17-18	18-19	19-20
ISGC-PXX-XX _____	ISGC-PXX-XX _____				
Observaciones:					
<i>Se podrá incluir todos los comentarios que se estimen oportunos para clarificar el cumplimiento de esta Acción de Mejora, así como un resumen del Impacto observado en el título con la implementación de la acción de mejora, basado en los resultados de los indicadores y evidencias aportadas. Extensión máxima: 3.999 caracteres, incluyendo espacios.</i>					
Evidencias:					
<i>Identificar con claridad las evidencias de las Acciones de Mejora desarrolladas (actas, informes, estudios, encuestas, padecimiento, etc.) que se encuentran en la URL. Las evidencias pueden servir para demostrar/ilustrar, tanto que una Acción de Mejora está en marcha, como que se ha terminado (en el caso de las que se den por finalizadas).</i>					

FICHAS PARA RESOLVER LAS ÁREAS DE MEJORA DEL INFORME FINAL DE LA DEVA SOBRE LA CERTIFICACIÓN DEL SGC IMPLANTADO.

Año:	2021	Última Revisión:	03/12/2021	Ficha Nº	01
Origen:	Informe renovación acreditación DEVA: × 1. Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado <input type="checkbox"/> 2. Informe de Gestión del Centro <input type="checkbox"/> 3. Informe de Seguimiento de la DEVA <input type="checkbox"/> 4. Otros _____				
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Área de mejora nº 01: Actualizar y visibilizar la información de la página web en lo que se refiere a los procedimientos del Sistema de Garantía de Calidad y a la publicación de los resultados relevantes de las titulaciones					
ACCIONES DE MEJORA ASOCIADAS A ESTA ÁREA DE MEJORA/PUNTO DÉBIL					
Descripción de la Acción de Mejora 01:					
Actualización de la información referida a los procedimientos del Sistema de Garantía de Calidad y de los resultados relevantes de las titulaciones en la web del centro; así como la creación de un acceso directo de primer nivel para incrementar su visibilidad.					
Responsable de la Acción de Mejora:					
Decano/a del centro					
Mes/año de inicio: 03/2021			Mes/año de finalización: 09/2023		
Acción finalizada: <input type="checkbox"/> SI × NO					
Indicador/es de seguimiento (en su caso)					
La propia página web del centro.					
Observaciones:					
La Acción de Mejora 01 de esta ficha está vinculada con la incluida en la Acción de Mejora 01 de la ficha nº 12, al estar ambas relacionadas con una revisión general de la página web del centro que se está llevando a cabo desde el Decanato. Esta Acción de Mejora supone un proceso dinámico en el cual, tanto los impactos como las evidencias se ponen de manifiesto mediante los cambios que se hacen en la web del centro de forma constante y periódica.					
Evidencias: Actas de reuniones con el Coordinador de Relaciones Externas y la Gestora del Decanato, responsables del diseño y mantenimiento de la página web. La página web del centro					

Año:	2021	Última Revisión:	03/12/2021	Ficha Nº	02
Origen:	Informe renovación acreditación DEVA: × 1. Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado <input type="checkbox"/> 2. Informe de Gestión del Centro <input type="checkbox"/> 3. Informe de Seguimiento de la DEVA <input type="checkbox"/> 4. Otros _____				
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Área de mejora nº 02: Establecer metas para los indicadores de resultados y llevar a cabo una revisión anual de esas metas					
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Área de mejora nº 09: Establecer metas para los indicadores relacionados con la titulación y con el personal docente e investigador y llevar a cabo una revisión anual de dichas metas.					
ACCIONES DE MEJORA ASOCIADAS A ESTA ÁREA DE MEJORA/PUNTO DÉBIL					
Descripción de la Acción de Mejora 01:					
Elaborar e incorporar al Sistema de Garantía de Calidad del Centro un procedimiento para establecer las metas del centro para los indicadores vinculados a sus objetivos de calidad y/o al seguimiento de Acciones de Mejora incluidas en el Plan de Mejora del centro; así como para la revisión anual de las mismas.					
Responsable de la Acción de Mejora:					
Responsable de calidad del centro					
Mes/año de inicio: 04/2021			Mes/año de finalización: 05/2022		
Acción finalizada: <input type="checkbox"/> SI × NO					
Indicador/es de seguimiento (en su caso)					
El documento donde se incluyan las metas del centro para los resultados de los indicadores; así como el documento del procedimiento para la elaboración/revisión de los mismos					
Observaciones:					
La Acción de Mejora 01 de esta ficha está dirigida a resolver dos Áreas de Mejora del <i>Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado</i> ; la 02 incluida en el <i>Criterio 2. Política de aseguramiento de la calidad</i> , y la 09, incluida en el <i>Criterio 4. Personal docente e investigador</i> . Se ha planteado de esta forma con el fin de incrementar la eficacia del Plan de mejora mediante su simplificación y favoreciendo la organización y la coordinación de las diferentes Acciones de Mejora. Como consecuencia de la fecha de inicio aún no se han generado ni impactos ni evidencias.					
Evidencias: Documento de metas del centro para los resultados de los indicadores y documento del procedimiento para la elaboración/revisión de lo mismo. En ambos casos pendientes de generarse.					

Año:	2021	Última Revisión:	03/12/2021	Ficha Nº	03
Origen:	Informe renovación acreditación DEVA: × 1. Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado <input type="checkbox"/> 2. Informe de Gestión del Centro <input type="checkbox"/> 3. Informe de Seguimiento de la DEVA <input type="checkbox"/> 4. Otros _____				
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Área de mejora nº 03: Integrar las distintas acciones definidas para la mejora de cada uno de los títulos en un plan de mejora de Centro y sistematizar su seguimiento para la mejora continua del Centro.					
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Área de mejora nº 05: Establecer de forma clara la sistemática del seguimiento de las acciones y alinear dichas acciones con los indicadores de la política y objetivos de calidad					
ACCIONES DE MEJORA ASOCIADAS A ESTA ÁREA DE MEJORA/PUNTO DÉBIL					
Descripción de la Acción de Mejora 01:					
Elaborar un Plan de Mejora del centro donde se integren la Acciones de Mejora previstas para los títulos que se imparten en el mismo. En dicho Plan se alinearán las Acciones de Mejora con los indicadores del Sistema de Garantía de Calidad y las metas establecidas al respecto por el centro.					
Responsable de la Acción de Mejora:					
Responsable de calidad del centro					
Mes/año de inicio: 04/2021			Mes/año de finalización: 12/2021		
Acción finalizada: <input type="checkbox"/> SI × NO					
Indicador/es de seguimiento (en su caso)					
El presente Plan de Mejora, incluido en el Informe de Gestión anual del centro.					
Observaciones:					
<p>La Acción de Mejora 01 de esta ficha está dirigida a resolver dos Áreas de Mejora del <i>Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado</i>; la 03 y la 05, ambas incluidas en el <i>Criterio 2. Política de aseguramiento de la calidad</i>. Se ha planteado de esta forma con el fin de incrementar la eficacia del Plan de mejora mediante su simplificación y favoreciendo la organización y la coordinación de las diferentes Acciones de Mejora.</p> <p>Consideraciones: La Acción de Mejora 01 de esta ficha está muy relacionada con la Acción de Mejora 01 de la ficha nº 04, dirigida a resolver el Área de Mejora 04, incluida en el <i>Criterio 2. Política de aseguramiento de la calidad del Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC Implantado</i>. De hecho, el Plan de Mejora del centro formará parte del Informe de Gestión anual del centro; por tanto, se revisará anualmente para su seguimiento. Tanto el Informe de Gestión, en general, como el Plan de Mejora se elaborarán a partir de los autoinformes anuales de seguimiento de los títulos.</p>					
Evidencias: El presente Plan de Mejora.					

Año:	2021	Última Revisión:	03/12/2021	Ficha Nº	04
Origen:	Informe renovación acreditación DEVA: × 1. Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado <input type="checkbox"/> 2. Informe de Gestión del Centro <input type="checkbox"/> 3. Informe de Seguimiento de la DEVA <input type="checkbox"/> 4. Otros _____				
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Área de mejora nº 04: Elaborar un informe anual de gestión del Centro donde se recoja la totalidad de los planes de mejora y los resultados de la revisión del sistema.					
ACCIONES DE MEJORA ASOCIADAS A ESTA ÁREA DE MEJORA/PUNTO DÉBIL					
Descripción de la Acción de Mejora 01:					
Elaborar un Informe de Gestión anual del centro donde se incluyan el Plan de Mejora del centro y se informe de los resultados de la revisión del Sistema de Garantía de Calidad del centro.					
Responsable de la Acción de Mejora:					
Responsable de calidad del centro					
Mes/año de inicio: 04/2021			Mes/año de finalización: 12/2021		
Acción finalizada: <input type="checkbox"/> SI × NO					
Indicador/es de seguimiento (en su caso)					
El presente Plan de Mejora, incluido en el Informe de Gestión anual del centro.					
Observaciones:					
Consideraciones: La Acción de Mejora 01 de esta ficha está muy relacionada con la Acción de Mejora 01 de la ficha nº 03, dirigida a resolver las Áreas de Mejora 03 y 05, ambas incluidas en el <i>Criterio 2. Política de aseguramiento de la calidad del Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC Implantado</i> . De hecho, el Informe de Gestión incluirá el Plan de Mejora del Centro. Tanto el Informe de Gestión, en general, como el Plan de Mejora se elaborarán a partir de los autoinformes de seguimiento anuales de los títulos.					
Evidencias: El presente Informe de Gestión.					

Año:	2021	Última Revisión:	03/12/2021	Ficha Nº	05
Origen:	Informe renovación acreditación DEVA: × 1. Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado <input type="checkbox"/> 2. Informe de Gestión del Centro <input type="checkbox"/> 3. Informe de Seguimiento de la DEVA <input type="checkbox"/> 4. Otros _____				
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Área de mejora nº 06: Elaborar una matriz de correspondencia con los criterios vigentes de la DEVA (o del modelo contra el que se quiera contrastar) que sirva de evaluación interna para evaluar en todo momento que con el SIGC del centro se da respuesta a los criterios que van a usarse para certificar la implantación de su sistema de gestión					
ACCIONES DE MEJORA ASOCIADAS A ESTA ÁREA DE MEJORA/PUNTO DÉBIL					
Descripción de la Acción de Mejora 01:					
Elaborar una matriz de correspondencia entre los criterios vigentes de la DEVA y los que se utilizan en el Sistema de Garantía de Calidad de la UCA e incorporarlo al Sistema de Garantía de Calidad del Centro.					
Responsable de la Acción de Mejora:					
Responsable de calidad del centro					
Mes/año de inicio: 04/2021			Mes/año de finalización: 05/2022		
Acción finalizada: <input type="checkbox"/> SI × NO					
Indicador/es de seguimiento (en su caso)					
El documento donde se incluya la matriz					
Observaciones:					
<p>Consideraciones: La Acción de Mejora 01 de esta ficha está muy relacionada con la Acción de Mejora 01 de la ficha nº 07, dirigida a resolver las Áreas de Mejora 08, incluida en el <i>Criterio 3. Diseño, seguimiento y mejora de los programas formativo</i>; la 10, incluida en el <i>Criterio 4. Personal docente e investigador</i>; la 11, incluida en el <i>Criterio 5. Recursos para el aprendizaje y apoyo al estudiantado</i>; y la 13, incluida en el <i>Criterio 6. Gestión de los procesos de enseñanza-aprendizaje del Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC Implantado</i>.</p> <p>De hecho, el planteamiento inicial es incluir la matriz en el mismo documento del procedimiento previsto en la ficha nº 07. Se trata de un procedimiento que sirva para: el análisis de los resultados de los indicadores (u otras fuentes de información), el establecimiento de las metas del centro, la definición y el seguimiento de las Acciones de Mejora y, en general, la toma de decisiones en base a los resultados. De esta forma se garantizaría que todo lo anterior se realiza teniendo siempre como referencia los criterios de la DEVA.</p> <p>Como consecuencia de la fecha de inicio aún no se han generado ni impactos ni evidencias.</p>					
Evidencias: El documento donde se incluya la matriz. Pendientes de generarse.					

Año:	2021	Última Revisión:	03/12/2021	Ficha Nº	06
Origen:	Informe renovación acreditación DEVA: × 1. Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado <input type="checkbox"/> 2. Informe de Gestión del Centro <input type="checkbox"/> 3. Informe de Seguimiento de la DEVA <input type="checkbox"/> 4. Otros _____				
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Área de mejora nº 07: Establecer los mecanismos para incentivar la participación del alumnado en las reuniones de la Comisión de Garantía de Calidad					
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Área de mejora nº 14: Potenciar la participación de los diferentes grupos de interés					
ACCIONES DE MEJORA ASOCIADAS A ESTA ÁREA DE MEJORA/PUNTO DÉBIL					
Descripción de la Acción de Mejora 01:					
Incentivar y facilitar la participación de los diferentes grupos de interés en las reuniones de la Comisión de Garantía de Calidad mediante la organización de sesiones explicativas para sus representantes y la inclusión de las oportunas modificaciones del Reglamento interno de dicha comisión.					
Responsable de la Acción de Mejora:					
Decano/a del centro					
Mes/año de inicio: 09/2021			Mes/año de finalización: 09/2022		
Acción finalizada: <input type="checkbox"/> SI × NO					
Indicador/es de seguimiento (en su caso)					
Asistencia de representantes de alumnos y miembros de diferentes grupos de interés a las reuniones de la Comisión de Garantía de Calidad del Centro.					
Observaciones:					
<p>La Acción de Mejora 01 de esta ficha está dirigida a resolver dos Áreas de Mejora del <i>Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado</i>: la 07, incluida en el <i>Criterio 3. Diseño, seguimiento y mejora de los programas formativos</i>; y la 14, incluida en el <i>Criterio 6. Gestión de los procesos de enseñanza-aprendizaje</i>. Se ha planteado de esta forma con el fin de incrementar la eficacia del Plan de mejora mediante su simplificación y favoreciendo la organización y la coordinación de las diferentes Acciones de Mejora.</p> <p>Medidas específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Revisar y modificar el Reglamento interno de la Comisión de Garantía de Calidad del Centro (CGC) para facilitar/incentivar la participación y/o incorporación de los diferentes grupos de interés en la Comisión de Garantía de Calidad del Centro. - Organizar sesiones explicativas específicas para los diferentes grupos de interés. - Analizar la representatividad de los grupos de interés. <p>Como consecuencia de la fecha de inicio aún no se han generado ni impactos ni evidencias</p>					
Evidencias: Listados de asistencia a las reuniones de la Comisión de Garantía de Calidad del Centro (CGCC), actas de las reuniones de la CGCC, modificación de reglamento interno de la CGCC, documentos vinculados a las sesiones explicativas, etc. Pendientes de generarse.					

Año:	2021	Última Revisión:	03/12/2021	Ficha Nº	07
Origen:	Informe renovación acreditación DEVA: × 1. Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado <input type="checkbox"/> 2. Informe de Gestión del Centro <input type="checkbox"/> 3. Informe de Seguimiento de la DEVA <input type="checkbox"/> 4. Otros _____				
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Área de mejora nº 08: Establecer de forma clara cómo se utiliza la información de los resultados derivados de la oferta formativa y cómo realizar la definición, seguimiento y evaluación de las acciones de mejora necesarias.					
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Área de mejora nº 10: Evidenciar documentalmente el enlace que existe entre los datos, el análisis, las propuestas de mejora y la toma de decisiones.					
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Área de mejora nº 11: Evidenciar documentalmente el enlace que existe entre los datos, el análisis, las propuestas de mejora y la toma de decisiones					
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Área de mejora nº 13 Establecer vínculos entre el análisis de los resultados obtenidos en relación a los objetivos especificados y la definición de las acciones de mejora.					
ACCIONES DE MEJORA ASOCIADAS A ESTA ÁREA DE MEJORA/PUNTO DÉBIL					
Descripción de la Acción de Mejora 01:					
Establecer e incorporar al Sistema de Garantía de Calidad del Centro un procedimiento que sirva para homogeneizar y sistematizar el análisis de los resultados de los indicadores (u otras fuentes de información), el establecimiento de las metas del centro, la definición y el seguimiento de las Acciones de Mejora y, en general, la toma de decisiones en base a los resultados					
Responsable de la Acción de Mejora:					
Responsable de calidad del centro					
Mes/año de inicio: 04/2021			Mes/año de finalización: 05/2022		
Acción finalizada: <input type="checkbox"/> SI × NO					
Indicador/es de seguimiento (en su caso)					
El documento del procedimiento establecido al respecto.					
Observaciones:					
La Acción de Mejora 01 de esta ficha está dirigida a resolver cuatro Áreas de Mejora del <i>Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado</i> : la 08, incluida en el <i>Criterio 3. Diseño, seguimiento y mejora de los programas formativo</i> ; la 10, incluida en el <i>Criterio 4. Personal docente e investigador</i> ; la 11, incluida en el <i>Criterio 5. Recursos para el aprendizaje y apoyo al estudiantado</i> ; y la 13, incluida en el <i>Criterio 6. Gestión de los procesos de enseñanza-aprendizaje</i> . Se ha planteado de esta forma con el fin de incrementar la eficacia del Plan de mejora mediante su simplificación y favoreciendo la organización y la coordinación de las diferentes Acciones de Mejora. Como consecuencia de la fecha de inicio aún no se han generado ni impactos ni evidencias.					
Evidencias: Documento del procedimiento establecido al respecto. Pendientes de generarse.					

Año:	2021	Última Revisión:	03/12/2021	Ficha Nº	08
Origen:	Informe renovación acreditación DEVA: × 1. Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado <input type="checkbox"/> 2. Informe de Gestión del Centro <input type="checkbox"/> 3. Informe de Seguimiento de la DEVA <input type="checkbox"/> 4. Otros _____				
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Área de mejora nº 12: Definir estrategias para fortalecer el alineamiento entre servicios centrales y el reflejo que tienen en el Sistema de Gestión de la Calidad de la Facultad					
ACCIONES DE MEJORA ASOCIADAS A ESTA ÁREA DE MEJORA/PUNTO DÉBIL					
Descripción de la Acción de Mejora 01:					
Definir la estrategia de alineamiento entre los servicios centrales de garantía de calidad de la Universidad de Cádiz y el Sistema de Garantía de Calidad del centro y reflejar dicha estrategia en el procedimiento correspondiente					
Responsable de la Acción de Mejora:					
Responsable de calidad del centro					
Mes/año de inicio: 04/2021			Mes/año de finalización: 05/2022		
Acción finalizada: <input type="checkbox"/> SI × NO					
Indicador/es de seguimiento (en su caso)					
El documento donde se incluya la estrategia					
Observaciones:					
<p>Consideraciones: La Acción de Mejora 01 de esta ficha está muy relacionada con la Acción de Mejora 01 de la ficha nº 07, dirigida a resolver las Áreas de Mejora 08, incluida en el <i>Criterio 3. Diseño, seguimiento y mejora de los programas formativo</i>; la 10, incluida en el <i>Criterio 4. Personal docente e investigador</i>; la 11, incluida en el <i>Criterio 5. Recursos para el aprendizaje y apoyo al estudiantado</i>; y la 13, incluida en el <i>Criterio 6. Gestión de los procesos de enseñanza-aprendizaje del Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC Implantado</i>.</p> <p>De hecho, el planteamiento inicial es incluir la estrategia en el mismo documento del procedimiento cuya elaboración se ha previsto en la ficha nº 07. De esta forma se garantizaría que todo lo anterior se realiza siempre en línea con el Manual del Sistema de Garantía de Calidad de los Centros de la Universidad de Cádiz, realizado por el Servicio de Gestión de la Calidad de la Universidad.</p> <p>Como consecuencia de la fecha de inicio aún no se han generado ni impactos ni evidencias.</p>					
Evidencias: El documento donde se incluya la estrategia. Pendientes de generarse.					

FICHAS PARA RESOLVER PUNTOS DÉBILES IDENTIFICADOS EN INFORMES DE GESTIÓN DEL CENTRO

Año:	2021	Última Revisión:	03/12/2021	Ficha Nº	09		
Origen:	Informe renovación acreditación DEVA: <input type="checkbox"/> 1. Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado <input checked="" type="checkbox"/> 2. Informe de Gestión del Centro <input type="checkbox"/> 3. Informe de Seguimiento de la DEVA <input type="checkbox"/> 4. Otros _____						
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:							
Punto Débil nº 01: elevadas tasas de abandono y bajas tasas de graduación en los títulos de grado del centro							
ACCIONES DE MEJORA ASOCIADAS A ESTA ÁREA DE MEJORA/PUNTO DÉBIL							
Descripción de la Acción de Mejora 01:							
Identificar las causas de los resultados de ambos indicadores (abandono y graduación) utilizando, entre otros mecanismos, cuestionarios y entrevistas con estudiantes que abandonaron sus estudios y/o retrasaron la graduación. Una vez identificadas las causas definir las Acciones de Mejora correspondientes e incorporarlas al Plan de Mejora del centro..							
Responsable de la Acción de Mejora:							
Decano/a del centro							
Mes/año de inicio: 09/2021			Mes/año de finalización: 09/2023				
Acción finalizada: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO							
Indicador/es de seguimiento (en su caso)							
INDICADOR (v3 del SGC):		INDICADOR (v2 del SGC)		Meta	17-18	18-19	19-20
ISGC-P04-04: Tasa de abandono (%)		ISGC-P04-08: Tasa de abandono (%) (**)			25,7	34,9	41,8
ISGC-P04-05: Tasa de graduación (%)		ISGC-P04-09: Tasa de graduación (%) (**)			37,1	25,6	6,1
Resultados de los títulos de Grado							
** Datos de 2018-19 actualizados a octubre/2020							
En el curso 2019-20 el centro no contaba con metas para estos indicadores (fecha de Acreditación Institucional: 17/09/2020). Dichas metas estarán disponibles para la interpretación/análisis de los resultados del curso 2020-21; entre otras cosas, para resolver las áreas de área de mejora nº 02 y nº 09 del <i>Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado (Criterio 6. Gestión de los procesos de enseñanza-aprendizaje y Criterio 2 Criterio 4. Personal docente e investigador)</i> .							
Observaciones:							
Esta ficha tiene su origen en las fichas nº 18 y 16 incluidas, respectivamente, en los Planes de Mejora de los autoinformes de seguimiento de los títulos de grado en Ciencias del Mar y en Ciencias Ambientales. Por tanto, se han unificado en ella, tanto los Puntos Débiles como las Acciones de Mejora incluidas en ambas; y se han adaptado al nivel de centro.							
Antecedentes: La puesta en marcha de las Acciones de Mejora incluidas en las fichas antes citadas supuso el desarrollo del siguiente proceso: 1º Se decidió que, antes de plantear Acciones de Mejora dirigidas a mejorar las tasas de Graduación y Abandono, era necesario conocer, en la medida de lo posible, las causas de sus bajos resultados. 2º el 09/06/2016 se aprobó por la CGCC un plan de estudio para realizar un diagnóstico de los factores de tipo académico que pueden influir en dichas tasas. 3º En aplicación dicho plan se llevó a cabo el estudio del grupo de alumnos que comenzó sus estudios en el curso 2011/2012; al que se le dio continuidad después con los grupos de alumnos que comenzaron en los cursos 2010/2011 y 2012/2013. Sin embargo, los resultados obtenidos no fueron concluyentes: Permitieron conocer el momento en que se produce la mayor parte del abandono (entre los cursos 1º y 2º) pero no las causas del mismo.							
Consideraciones: 1ª La tasa de graduación es un indicador bastante dinámico y posiblemente hasta el curso 2020/21 no se sepa el valor definitivo del mismo para el curso 2019/20. 2ª En el incremento de las tasas de abandono que se han producido en el curso académico 2019-20, tanto en el centro como en el conjunto de títulos de grado de la UCA (30,6%), pueden haber influido aspectos de la situación personal de los alumnos/as; tales como la situación económica familiar, que ha llevado a la no matriculación.							
Medidas específicas:							

- Identificar los estudiantes de grado que abandonaron los estudios, buscar la principal de la causa de abandono, a través de un cuestionario enviado al estudiante.
 - Determinar en el indicador “Tasa de graduación” el peso que tienen los estudiantes que abandonaron sus estudios e identificar las causas del retraso en la graduación en aquellos que no lo hicieron, mediante entrevistas con éstos.
 - Una vez establecidas las causas de los valores de ambos indicadores (abandono y graduación) incluir en el informe un conjunto de acciones para mejorar estos indicadores e incorporarlos al plan de mejora del centro.
- Como consecuencia de la fecha de inicio aún no se han generado impactos ni evidencias.

Evidencias: Informes de los estudios de las tasas de abandono y graduación de las titulaciones de grado, etc.
Pendientes de generarse.

Año:	2021	Última Revisión:	03/12/2021	Ficha Nº	10			
Origen:	Informe renovación acreditación DEVA: <input type="checkbox"/> 1. Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado <input checked="" type="checkbox"/> 2. Informe de Gestión del Centro <input type="checkbox"/> 3. Informe de Seguimiento de la DEVA <input type="checkbox"/> 4. Otros _____							
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:								
Punto Débil nº 02: bajas tasas de rendimiento y éxito en los títulos de grado del centro								
ACCIONES DE MEJORA ASOCIADAS A ESTA ÁREA DE MEJORA/PUNTO DÉBIL								
Descripción de la Acción de Mejora 01:								
Identificar las asignaturas de los títulos de grado con peores resultados en las tasas de rendimiento y éxito, y proporcionar clases de refuerzo. Identificar a los estudiantes que no cursaron en bachillerato asignaturas como Física, Matemáticas o Química e incentivar su asistencia a las clases de refuerzo.								
Responsable de la Acción de Mejora:								
Decano/a del centro								
Mes/año de inicio: 09/2021			Mes/año de finalización: 09/2023					
Acción finalizada: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO								
Indicador/es de seguimiento (en su caso)								
INDICADOR (v3 del SGC):		INDICADOR (v2 del SGC)		Meta	17-18	18-19	19-20	
ISGC-P04-01: Tasa de rendimiento (%)		ISGC-P04-05: Tasa de rendimiento (%)			71	66,8	80,7	
ISGC-P04-02: Tasa de éxito (%)		ISGC-P04-06: Tasa de éxito (%)			79	77,6	87,3	
Resultados de los títulos de Grado								
TÍTULO/MATERIA	INDICADOR (v3 del SGC):		INDICADOR (v2 del SGC)		Meta	17-18	18-19	19-20
CC. del Mar/Física	ISGC-P04-01: Tasa de rendimiento (%)		ISGC-P04-05: Tasa de rendimiento (%)			0,37	0,27	0,54
	ISGC-P04-02: Tasa de éxito (%)		ISGC-P04-06: Tasa de éxito (%)			0,49	0,39	0,58
CC. del Mar/Matemáticas	ISGC-P04-01: Tasa de rendimiento (%)		ISGC-P04-05: Tasa de rendimiento (%)			0,73	0,44	0,75
	ISGC-P04-02: Tasa de éxito (%)		ISGC-P04-06: Tasa de éxito (%)			0,76	0,5	0,8
CC. del Mar/Químicas	ISGC-P04-01: Tasa de rendimiento (%)		ISGC-P04-05: Tasa de rendimiento (%)			0,48	0,53	0,52
	ISGC-P04-02: Tasa de éxito (%)		ISGC-P04-06: Tasa de éxito (%)			0,51	0,59	0,55
CC. Ambientales/Física	ISGC-P04-01: Tasa de rendimiento (%)		ISGC-P04-05: Tasa de rendimiento (%)			0,40	0,27	0,88
	ISGC-P04-02: Tasa de éxito (%)		ISGC-P04-06: Tasa de éxito (%)			0,45	0,35	0,96
Resultados de los títulos de Grado								
<p>En el curso 2019-20 el centro no contaba con metas para estos indicadores (fecha de Acreditación Institucional: 17/09/2020). Dichas metas estarán disponibles para la interpretación/análisis de los resultados del curso 2020-21; entre otras cosas, para resolver las áreas de área de mejora nº 02 y nº 09 del <i>Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado (Criterio 6. Gestión de los procesos de enseñanza-aprendizaje y Criterio 2 Criterio 4. Personal docente e investigador)</i>.</p>								
Observaciones:								
<p>Esta ficha tiene su origen en las fichas nº 25 y 21 incluidas, respectivamente, en los Planes de Mejora de los autoinformes de seguimiento de los títulos de grado en Ciencias del Mar y en Ciencias Ambientales. Por tanto, se han unificado en ella, tanto los Puntos Débiles como las Acciones de Mejora incluidas en ambas; y se han adaptado al nivel de centro.</p> <p>Medidas específicas del Plan de Refuerzo para las asignaturas de los grados que presentan resultados bajos en las tasas de rendimiento y éxito:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dar continuidad a las clases de refuerzo establecidas. - Mantener dichas clases en la planificación docente, para evitar incompatibilidades con otras asignaturas y facilitar de este modo la asistencia del alumnado. - Dar continuidad sistema de seguimiento establecido para las clases de refuerzo, teniendo en cuenta la asistencia y participación del alumnado a las mismas. - Plantear un procedimiento para fomentar la asistencia de los alumnos a las clases de refuerzo; considerando la escasa asistencia a los mismos que se ha detectado y relacionando la misma con el carácter voluntario de las clases. 								

- Plantear una consulta a los profesores sobre el tipo de tutorías que realizan en sus asignaturas, así como sobre el uso que hacen los alumnos de las mismas.

Consideraciones: 1º Actualmente se está revisando el modelo de tutorías por parte de la Inspección General de Servicios de la UCA, para plantear la posibilidad de modelos más eficaces. 2º En el curso 2020-21 no se pudieron impartir las clases de refuerzo de la asignatura de Química de Ciencias del Mar, dado que no existía disponibilidad de profesorado; habrá que tenerlo en cuenta en la interpretación de los resultados correspondientes.

Como consecuencia de la fecha de inicio aún no se han generado impactos ni evidencias.

Evidencias: Informe de asignaturas con bajas tasas de éxito en los grados, así como las carencias formativas de estudiantes de primer curso y su asistencia a clases de refuerzo. Pendientes de generarse.

Año:	2021	Última Revisión:	03/12/2021	Ficha Nº	11
Origen:	<input type="checkbox"/> 1. Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado <input checked="" type="checkbox"/> 2. Informe de Gestión del Centro <input type="checkbox"/> 3. Informe de Seguimiento de la DEVA <input type="checkbox"/> 4. Otros _____				
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Punto Débil nº 03. Baja tasa de respuesta en los procedimientos de obtención de información sobre el grado de satisfacción de los alumnos y profesores.					
ACCIONES DE MEJORA ASOCIADAS A ESTA ÁREA DE MEJORA/PUNTO DÉBIL					
Descripción de la Acción de Mejora 01:					
Mejorar la coordinación entre el servicio de la universidad que se encarga de organizar los procedimientos de obtención de datos y el centro para una óptima planificación; en particular, los calendarios de realización de encuestas, buscando fechas de máxima afluencia de estudiantes-profesores unidad de calidad y evaluación.					
Responsable de la Acción de Mejora:					
Decano/a del centro					
Mes/año de inicio: 09/2021			Mes/año de finalización: 09/2023		
Acción finalizada: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO					
Indicador/es de seguimiento (en su caso)					
INDICADOR (v3 del SGC)	INDICADOR (v2 del SGC)	Meta	17-18	18-19	19-20
ISGC-P07-01: Tasa de respuesta de la encuesta para el análisis de la satisfacción.	ISGC-P08-01: Tasa de respuesta de la encuesta para el análisis de la satisfacción. ALUMNADO. Título. (%)		4,7	5,3	--
	ISGC-P08-01: Tasa de respuesta de la encuesta para el análisis de la satisfacción. PROFESORADO. Título. (%)		60,5	48,2	--
<p>En el curso 2019-20 el centro no contaba con metas para estos indicadores (fecha de Acreditación Institucional: 17/09/2020). Dichas metas estarán disponibles para la interpretación/análisis de los resultados del curso 2020-21; entre otras cosas, para resolver las áreas de área de mejora nº 02 y nº 09 del <i>Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado (Criterio 6. Gestión de los procesos de enseñanza-aprendizaje y Criterio 2 Criterio 4. Personal docente e investigador)</i>.</p>					
Observaciones:					
<p>Esta ficha tiene su origen en la Hoja de Recomendación nº 1 incluida en el autoinforme de seguimiento del Máster en Gestión Integral del Agua correspondiente al curso 2019-20. Tanto el Punto Débil como la Acción de Mejora se adaptaron al nivel de centro.</p> <p>Como consecuencia de la fecha de inicio aún no se han generado impactos ni evidencias</p>					
Evidencias: Materiales de la jornada de información-difusión de las encuestas y el sistema de Garantía de Calidad del Centro entre los estudiantes y profesores; actas de reuniones con el servicio; documentos informativos sobre las gestiones realizadas, etc. Pendientes de generarse.					

Año:	2021	Última Revisión:	03/12/2021	Ficha Nº	12
Origen:	<input type="checkbox"/> 1. Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado <input checked="" type="checkbox"/> 2. Informe de Gestión del Centro <input type="checkbox"/> 3. Informe de Seguimiento de la DEVA <input type="checkbox"/> 4. Otros _____				
Descripción del Área de Mejora/Punto Débil:					
Punto Débil nº 04: Baja tasa de ocupación de los títulos de máster del centro					
ACCIONES DE MEJORA ASOCIADAS A ESTA ÁREA DE MEJORA/PUNTO DÉBIL					
Descripción de la Acción de Mejora 01:					
Rediseñar la página web del centro para hacerla más “amigable” a los alumnos de nuevo ingreso, y completar la información básica de los títulos de máster con elementos en formatos más orientados hacia a la difusión. Realizar una campaña de difusión de los másteres entre estudiantes de último curso de grado.					
Responsable de la Acción de Mejora:					
Decano/a del centro					
Mes/año de inicio: 03/2021			Mes/año de finalización: 09/2023		
Acción finalizada: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO					
Indicador/es de seguimiento (en su caso)					
INDICADOR (v3 del SGC):	INDICADOR (v2 del SGC)	Meta	17-18	18-19	19-20
ISGC-P06-02: Tasa de ocupación del título (matriculados de nuevo ingreso por preinscripción con relación a la oferta)	ISGC-P02-02: Tasa de ocupación del título (%)		49,3	71,4	58,9
<p>En el curso 2019-20 el centro no contaba con metas para este indicador (fecha de Acreditación Institucional: 17/09/2020). Dichas metas estarán disponibles para la interpretación/análisis de los resultados del curso 2020-21; entre otras cosas, para resolver las áreas de área de mejora nº 02 y nº 09 del <i>Informe Final de la DEVA sobre la Certificación del SGCC implantado</i> (Criterio 6. <i>Gestión de los procesos de enseñanza-aprendizaje</i> y Criterio 2 Criterio 4. <i>Personal docente e investigador</i>).</p>					
Observaciones:					
<p>Esta ficha tiene su origen en las Hojas de Recomendación nº 15 del autoinforme de seguimiento del Grado en Ciencias Ambientales, y nº 5 del autoinforme de seguimiento del máster en Gestión Integrada de Áreas Litorales (GIAL); ambas correspondientes al curso 2019-20. Tanto el Punto Débil como la acción de mejora se adaptaron al nivel de centro. También se tuvo en cuenta la Hoja de Recomendación nº 15 del autoinformes de seguimiento del grado en Ciencias Ambientales.</p> <p>La Acción de Mejora 01 de esta ficha está vinculada con la incluida en la Acción de Mejora 01 de la ficha nº 01, al estar ambas relacionadas con una revisión general de la página web del centro que se está llevando a cabo desde el Decanato.</p> <p>Esta Acción de Mejora supone un proceso dinámico en el cual las evidencias se ponen de manifiesto mediante los cambios que se hacen en la web del centro de forma constante y paulatina.</p> <p>Como consecuencia de la fecha de inicio aún no se han generado impactos.</p>					
Evidencias: Materiales de la campaña de difusión de los másteres. La página web del centro.					