

Curso 2017/2018

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

INFORME DE GESTION ANUAL

Fecha de Aprobación: 17/05/2019

ÍNDICE

1. Revisión de la política de calidad
2. Tabla de responsabilidades
3. Listado de revisión
4. Plan estratégico
5. Resultados compromiso
6. Revisión procesos
7. Acciones realizadas
8. Revisión directrices AUDIT
9. Plan de acciones de mejora
10. Información adicional a partir de registros

1. REVISIÓN DE POLÍTICA DE CALIDAD

La Facultad de Psicología, en línea con los estándares de calidad y excelencia existentes en la actualidad y de forma coherente a los valores, misión y visión de la UPV/EHU, ha mostrado un compromiso claro con la Calidad en la Gestión.

El modelo de gestión de la Facultad ha ido variando a lo largo del tiempo. El modelo que inspiró el primer PE, el SGIC y el sistema de gestión por procesos, fue el modelo EFQM. En el año 2010, se incorporó en el modelo de gestión el modelo AUDIT, coexistiendo con el modelo EFQM. En 2017, tras la modificación por parte de Euskalit en 2015 del modelo de gestión de referencia, se adoptaron como modelos de gestión el MGA y el AUDIT. Fruto de este compromiso la Facultad se ha presentado a dos contrastes externos con euskalit, a la acreditación AUDIT de la implantación del SGIC, así como a los seguimientos y acreditaciones periódicas de sus titulaciones.

Dicho sistema es fruto de un compromiso permanente reflejado, entre otras, en las siguientes acciones:

- La Facultad de Psicología fue miembro de la Red de Centros de Gestión Innovadora de la UPV/EHU desde el año 2003 hasta su fin. Tuvo un papel activo en dicha red a través de la colaboración con el Servicio de Calidad y Evaluación Institucional de la UPV/EHU.
- Desde el año 2003, los distintos equipos decanales han impulsado el desarrollo de una cultura de la Calidad en la Gestión a través de la creación de una comisión de calidad y varios equipos de mejora, como por ejemplo, el equipo de adaptación de asignaturas ECTS, el de comunicación interna, el de prospección, de orientación-tutorización, el de perfil del Licenciado/a o de Ecogestión, etc. Durante el curso 2016-2017 se plantean grupos focales con alumnado, PAS, contratadores y tres grupos de mejora para analizar competidores y demanda social, perfil de contratadores y necesidades formativas y sentido de pertenencia a la Facultad.
- El Centro ha concurrido desde el año 2007 de forma sistemática a diversas convocatorias de los programas para el impulso de la calidad dentro de la UPV/EHU, presentando planes para el impulso de la mejora continua.
- Desde el año 2005 se realizan, anualmente, autoevaluaciones en base al modelo European Foundation for Quality Management (EFQM), AUDIT y MGA, donde entre otras herramientas se utiliza el método de análisis Debilidades-Amenazas-Fortalezas-Oportunidades (DAFO) respecto a cada criterio del modelo para la excelencia en la gestión. Fruto de dicho compromiso con la mejora continua, se ha desarrollado una política de gestión hacia la excelencia fundamentada en 3 pilares básicos:

A) El sistema de Gestión por Procesos. En el curso 2003/2004 la Facultad de Psicología participó en la convocatoria de Evaluación Institucional. Fruto de este trabajo se redactó un informe de autoevaluación con su correspondiente plan de mejoras. Durante el curso 2004/2005 el equipo decanal participó en acciones de formación de Gestión por Procesos que concluyeron con el diseño del Mapa de Procesos del Centro. Posteriormente, se elaboraron todos los documentos y se desplegaron los diversos procesos y subprocesos. Fruto de las evaluaciones y del sistema de revisión y mejora, anualmente se realizan las modificaciones oportunas en el Mapa de Procesos y en su despliegue.

B) Plan Estratégico. La Junta de Facultad de Psicología aprobó el 2 de Febrero de 2008 el Plan Estratégico (2007/2011). Una de las actividades fundamentales en la elaboración del Plan Estratégico fue la realización de un diagnóstico de la situación de la Facultad (análisis DAFO). Los resultados de esta reflexión estratégica, considerados como una acción de autoevaluación, permitieron identificar las acciones y líneas estratégicas que debían priorizarse a futuro. El 10/10/2011 la Junta de Facultad aprueba un nuevo Plan Estratégico para el periodo 2011/2015, fruto de un nuevo diagnóstico de la situación de la Facultad en el que participaron representantes de los principales grupos de interés (alumnado, PAS, PDI, colaboradores, empleadores, etc.). El 28/01/2016 la Junta de Facultad aprueba el tercer Plan Estratégico para el periodo 2015/2019, surgido una vez más del diagnóstico y reflexión realizado por los principales grupos de interés (alumnado, PAS, PDI, colaboradores, empleadores, etc.), pretendiendo además la alineación con el Plan Estratégico de la UPV/EHU.

C) Planes e Informes de Gestión. Finalmente, y con objeto de cerrar el ciclo de la mejora continua, anualmente el equipo decanal presenta a la Junta de Facultad el informe de gestión correspondiente al curso académico anterior, donde se incluyen, entre otros documentos, el Plan de Gestión del curso siguiente (que considera las acciones de mejora devenidas del proceso de Evaluación, Análisis, Revisión y Mejora), tendencias de resultados clave, resultados de la actividad académica, Informe de Seguimiento de los títulos ofertados, etc. En el Informe de Gestión se analiza también la tasa de logro de los objetivos del Plan Estratégico y del Plan de Gestión del curso finalizado, realizándose los ajustes y modificaciones pertinentes. Asimismo, se elabora una memoria anual en la que se incluye la información del Informe de Gestión e información adicional acerca del Centro. Dicha memoria se distribuye a los grupos de interés y se publica junto al resto de documento en la página web del Centro.

La Facultad de Psicología se ha sometido en dos ocasiones a un Contraste Externo para la evaluación de su Sistema de Gestión en coherencia con el modelo EFQM de excelencia en la gestión (años 2007 y 2009). Fruto de tales contrastes realizados por evaluadores de Euskalit (Agencia Vasca de Evaluación de la Calidad) ha obtenido sendos Diplomas de Compromiso con la Excelencia en la Gestión. Asimismo, en junio de 2013, la Facultad de Psicología fue objeto de una auditoria de la implantación del SGIC, por parte de Unibasq, obteniendo la certificación de la implantación de sistemas de Garantía Interna de Calidad de la formación universitaria. En octubre de 2015 la Facultad de Psicología logró la acreditación de la titulación de Grado en Psicología y en 2018 logró la acreditación del Máster en Psicología General Sanitaria.

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

Curso 2017/2018

Asimismo, en 2018 ha solicitado la doble evaluación AUDIT-MGA que tendrá lugar en Octubre de dicho año.

Resultados de la revisión

2. TABLA DE RESPONSABILIDADES

PROCEDIMIENTO	RESPONSABLE	PARTICIPANTES
1.1., Planificación Estratégica	Decana/o	Comisión de Calidad Equipo Decanal Junta de Facultad
1.2., Plan de Gestión Anual	Decana/o	Equipo Decanal Comisión de Calidad Junta de Facultad
1.3.1, Propuesta y modificación de enseñanzas	Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado	Comisión de Calidad Junta de Facultad
1.3.2, Supresión de las enseñanzas	Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado	Comisión de Calidad Junta de Facultad
1.3.3., Perfiles de ingreso y egreso	Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado	Comisión de Calidad Junta de Facultad
1.3.4, Seguimiento y acreditación de las enseñanzas	Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado	Responsable de la Titulación Master PGS Comisión de Calidad Junta de Facultad Responsable de la Titulación de Grado
2.1, Captación del alumnado.	Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado	Responsable de la Titulación Master PGS Equipo Decanal
2.2, Acceso y Matriculación de Grado	Secretaria/o Académica/o	Jefa/e de Negociado Equipo Decanal Junta de Facultad
2.3, Investigación y Posgrado	Vicedecano/a de Calidad y Comunicación	Vicedecano/a de Prácticas externas y postgrado Equipo Decanal
2.4.1, Plan de Acción tutorial	Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado	Consejo de Estudiantes Coordinador/a 1.er curso Alumnado Tutor Responsable de la Titulación de Grado PRC de Psicología Equipo Decanal
2.4.2, Planificación docente	Vicedecano/a de Ordenación Académica	Directores de Departamentos Consejo de Estudiantes Vicedecano/a de Calidad y Comunicación Técnico/a de Centro Jefa/e de Negociado Comisión de Ordenación Académica y Convalidación de estudios (COACE) Secretaria/o Académica/o
2.4.3, Prácticas externas	Vicedecano/a de Prácticas externas y postgrado	Junta de Facultad Equipo Decanal Técnico/a de Centro Comisión del Practicum
2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente	Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado	Coordinador de asignatura Responsable de la Titulación de Grado Coordinador/a 3er curso Coordinador/a de 2º curso Coordinador/a de Minor Coordinador/a de Introducción al Practicum

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea Facultad de Psicología

Curso 2017/2018

		Coordinador/a 1.er curso Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado
2.4.5, Movilidad	Vicedecano/a de Movilidad	Equipo Decanal Técnico/a de Centro Jefa/e de Negociado
2.4.6, Trabajo Fin de Grado	Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado	Responsable de la Titulación de Grado Jefa/e de Negociado Directores de Departamentos
2.4.7, Formación complementaria	Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado	Responsable de la Titulación de Grado Secretaria/o Académica/o Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado PRC de Psicología
2.4.8, Orientación profesional e inserción laboral	Vicedecano/a de Ordenación Académica	Comisión de Calidad Junta de Facultad Equipo Decanal
2.4.9, Entrega de Diplomas	Decana/o	Secretaria de Decanato Equipo Decanal
2.5.1, Acceso, preinscripción, selección y matriculación (Master)	Secretaria/o Académica/o	Comisión de Posgrado Comisión Académica del Master Secretaría de Centro Equipo Decanal Responsable de la Titulación Master PGS Junta de Facultad
2.5.2, Plan de Acción tutorial (Master)	Vicedecano/a de Prácticas externas y postgrado	Responsable de la Titulación Master PGS Equipo Decanal Comisión Académica del Master Junta de Facultad
2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master)	Vicedecano/a de Prácticas externas y postgrado	Responsable de la Titulación Master PGS Junta de Facultad Comisión de Posgrado Consejo de Departamento Equipo Decanal Comisión Académica del Master Coordinador de asignatura
2.5.4, Prácticas externas Master	Vicedecano/a de Prácticas externas y postgrado	Comisión Académica del Master Técnico/a de Centro Equipo Decanal Junta de Facultad Comisión del Practicum
2.5.5, Movilidad alumnado Master	Vicedecano/a de Movilidad	Comisión Académica del Master Comisión de Posgrado Vicedecano/a de Movilidad Responsable de la Titulación Master PGS
2.5.6, Trabajo Fin de Master	Vicedecano/a de Prácticas externas y postgrado	Responsable de la Titulación Master PGS Directores de Departamentos Junta de Facultad Comisión Académica del Master Equipo Decanal
2.5.7, Orientación Profesional e Inserción laboral Master	Vicedecano/a de Ordenación Académica	Comisión de Calidad Junta de Facultad Equipo Decanal

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea Facultad de Psicología

Curso 2017/2018

		Comisión Académica del Master
3.1, Selección y Acogida del personal	Decana/o	Equipo Decanal Directores de Departamentos
3.2, Formación Continua Personal	Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado	PRC de Psicología Responsable de la Titulación de Grado
3.3, Reconocimiento a las personas	Decana/o	Equipo Decanal Secretaria de Decanato
4.1, Gestión Económica	Administrador/a	Equipo Decanal Secretaria/o Académica/o Comisión económica Junta de Facultad
4.2.1, Reconocimientos y transferencias de créditos	Secretaria/o Académica/o	Jefa/e de Negociado Comisión Académica del Master Comisión de Ordenación Académica y Convalidación de estudios (COACE) Administrador/a
4.2.2, Gestión de actas y calificaciones	Secretaria/o Académica/o	Vicedecano/a de Calidad y Comunicación Decana/o Jefa/e de Negociado
4.2.3, Evaluación por compensación	Secretaria/o Académica/o	Administrador/a Directores de Departamentos Decana/o Jefa/e de Negociado Junta de Facultad
4.2.4, Homologación	Secretaria/o Académica/o	Secretaria/o Académica/o Administrador/a Jefa/e de Negociado Directores de Departamentos
4.2.5, Elecciones	Secretaria/o Académica/o	Junta de Facultad Decana/o Comisión electoral Secretaria de Decanato
4.2.6, Gestión de las encuestas de evaluación de profesorado	Secretaria/o Académica/o	Decana/o Conserjería
4.2.7, Gestión de Becas, certificados y títulos	Secretaria/o Académica/o	Decana/o Administrador/a Jefa/e de Negociado
4.3.1, Gestión de Recursos	Administrador/a	Secretaria de Decanato Equipo Decanal Técnico de mantenimiento
4.3.2, Gestión de Servicios	Administrador/a	Decana/o
5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	Vicedecano/a de Calidad y Comunicación	Equipo Decanal Técnico/a de Centro Secretaria de Decanato
5.2, Interacción con grupos de interés	Decana/o	Secretaria de Decanato Equipo Decanal
6.1, Análisis, revisión y mejora	Vicedecano/a de Calidad y Comunicación	Técnico/a de Centro Comisión de Calidad Junta de Facultad Decana/o

Curso 2017/2018

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	Vicedecano/a de Calidad y Comunicación	Decana/o Comisión de Calidad Técnico/a de Centro
6.3, Agradecimientos, Sugerencias, Quejas, Reclamaciones	Vicedecano/a de Calidad y Comunicación	Equipo Decanal Técnico/a de Centro Secretaria de Decanato
6.4, Evaluación de la actividad docente del profesorado	Vicedecano/a de Calidad y Comunicación	Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado Técnico/a de Centro Decana/o Responsable de la Titulación de Grado Responsable de la Titulación Master PGS Comisión de Calidad

3. LISTADO DE REVISIÓN

PROCEDIMIENTOS REVISADOS	PROCEDIMIENTOS NO REVISADOS
<ul style="list-style-type: none"> 1.1., Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 1.3.1, Propuesta y modificación de enseñanzas 1.3.2, Supresión de las enseñanzas 1.3.3., Perfiles de ingreso y egreso 1.3.4, Seguimiento y acreditación de las enseñanzas 2.1, Captación del alumnado. 2.2, Acceso y Matriculación de Grado 2.3 , Investigación y Posgrado 2.4.1, Plan de Acción tutorial 2.4.2, Planificación docente 2.4.3, Prácticas externas 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.4.5 , Movilidad 2.4.6, Trabajo Fin de Grado 2.4.7, Formación complementaria 2.4.8, Orientación profesional e inserción laboral 2.4.9 , Entrega de Diplomas 2.5.1, Acceso, preinscripción, selección y matriculación (Master) 2.5.2, Plan de Acción tutorial (Master) 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 2.5.4, Prácticas externas Master 2.5.5, Movilidad alumnado Master 2.5.6, Trabajo Fin de Master 2.5.7, Orientación Profesional e Inserción laboral Master 3.1, Selección y Acogida del personal 3.2, Formación Continua Personal 3.3, Reconocimiento a las personas 4.1, Gestión Económica 4.2.1, Reconocimientos y transferencias de créditos 4.2.2 , Gestión de actas y calificaciones 4.2.3, Evaluación por compensación 4.2.4, Homologación 4.2.5, Elecciones 4.2.6, Gestión de las encuestas de evaluación de profesorado 4.2.7, Gestión de Becas, certificados y títulos 4.3.1, Gestión de Recursos 4.3.2, Gestión de Servicios 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación 5.2, Interacción con grupos de interés 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés 6.3, Agradecimientos, Sugerencias, Quejas, Reclamaciones 6.4, Evaluación de la actividad docente del profesorado 	<p style="text-align: center;">PROCESOS NO REVISADOS</p>
PROCESOS REVISADOS	

Curso 2017/2018

1. PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA
- 1.3 PLANES DE ESTUDIOS
2. FORMACION
- 2.4 DESARROLLO DE LAS ENSEÑANZAS DE GRADO
- 2.5 MASTER PGS
3. GESTION DE PERSONAS
4. GESTION ADMINISTRATIVA
- 4.2 GESTIÓN ACADEMICA Y ADMINISTRATIVA
- 4.3 GESTION DE RECURSOS Y SERVICIOS
5. INFORMACION Y COMUNICACION
6. EVALUACION, ANALISIS, REVISION Y MEJORA

Alcanzar el posicionamiento de la Facultad como referente académico, social y laboral mediante la innovación constante de su propuesta de valor.

Objetivo: Facilitar la inserción laboral de nuestros egresados.

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Utilizar las redes (LinkedIn y ehumani) para difundir la información</p> <p>Responsable Decana/o Fecha Inicio: 15/01/2016 Fecha Cierre: 15/02/2018</p>	no se realizó la acción

Objetivo: Impulsar el sentimiento de pertenencia a la Facultad en su red social (personas que trabajan o han trabajado, estudian o han estudiado en la Facultad de Psicología)

<p>Acción: Diseñar e implementar las posibles acciones dirigidas a incrementar el sentimiento de pertenencia a la Facultad.</p> <p>Resultados: Se realizó un grupo de mejora para analizar el sentido de pertenencia y realizar una propuesta para mejorar dicho sentimiento. Uno de los resultados fue el diseño de un boletín informativo</p>	<p>Grado de Cumplimiento: 100%</p> <p>Fecha inicio: 12/01/2016</p> <p>Estado: Cerrada</p> <p>Fecha cierre: 30/06/2018</p>
---	---

Objetivo: Ser un referente en la UPV/EHU y en otras universidades nacionales e internacionales por la excelencia de su gestión, su innovación y espíritu de mejora continua

<p>Acción: Mantener e incrementar la presencia de la Facultad en los órganos de decisión de la UPV/EHU, en la Conferencia de Decanos y en los foros de I+D+I, gubernamentales y sociales.</p> <p>Resultados: La Facultad está presente en Consejo de Gobierno, CPU, Conferencia de decanos/as, etc.</p>	<p>Grado de Cumplimiento: 100%</p> <p>Fecha inicio: 14/01/2016</p> <p>Estado: Cerrada</p> <p>Fecha cierre: 30/05/2019</p>
---	---

Objetivo: Visibilizar y proyectar interna y externamente los puntos fuertes de la Facultad en relación con la investigación, la actividad formativa y la capacitación profesional de su alumnado

<p>Acción: Crear materiales de divulgación para su distribución entre los diferentes grupos de interés.</p> <p>Resultados: Se creó un video y folletos para divulgar las actividades del Centro</p>	<p>Grado de Cumplimiento: 100%</p> <p>Fecha inicio: 12/01/2016</p> <p>Estado: Cerrada</p> <p>Fecha cierre: 30/06/2018</p>
---	---

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Realizar un video con los puntos fuertes de la Facultad para su distribución (ferias, orientadores, web, youtube.....)</p> <p>Responsable Vicedecano/a de Movilidad Fecha Inicio: 14/01/2016 Fecha Cierre: 08/01/2018</p>	Realizado

<p>Acción: Informar en la página web y en las redes sociales sobre las actividades de la Facultad y de su personal</p> <p>Resultados: Se actualiza la página web continuamente con noticias y eventos relacionados con la Psicología</p>	<p>Grado de Cumplimiento: 100%</p> <p>Fecha inicio: 12/01/2016</p> <p>Estado: Cerrada</p> <p>Fecha cierre: 30/06/2019</p>
--	---

<p>Acción: Potenciar la participación de la Facultad en actividades de divulgación científica</p> <p>Resultados: Se participa anualmente en la Semana de la Ciencia y otros eventos similares</p>	<p>Grado de Cumplimiento: 100%</p> <p>Fecha inicio: 12/01/2016</p> <p>Estado: Cerrada</p> <p>Fecha cierre: 30/05/2019</p>
---	---

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Crear y difundir al profesorado un listado de medios en los que poder divulgar su actividad científica</p> <p>Responsable Vicedecano/a de Movilidad Fecha Inicio: 03/10/2016 Fecha Cierre: 30/06/2018</p>	Realizado

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

Curso 2017/2018

Alcanzar el posicionamiento de la Facultad como referente académico, social y laboral mediante la innovación constante de su propuesta de valor.

Objetivo: Visibilizar y proyectar interna y externamente los puntos fuertes de la Facultad en relación con la investigación, la actividad formativa y la capacitación profesional de su alumnado

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Responsable Vicedecano/a de Movilidad	Realizado
Potenciar que las diferentes áreas de conocimiento tengan presencia en la semana de la ciencia. Responsable Decana/o Fecha Inicio: 18/01/2016 Fecha Cierre: 30/06/2018	Realizado

Acción: Visibilizar los grupos de investigación y la producción científica

Resultados:

Se ha mejorado la información de los grupos de investigación en la página web, aunque solo en castellano y en euskera

Grado de Cumplimiento: 100%

Fecha inicio: 14/01/2016

Estado: Cerrada

Fecha cierre: 30/06/2018

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Ofrecer la información relativa a la investigación en inglés Responsable Vicedecano/a de Movilidad Fecha Inicio: 03/10/2016 Fecha Cierre: 31/05/2018	La nueva página web de la universidad no lo permite

Puntos Fuertes:

Áreas de Mejora:

Observaciones:

Formar graduados/as en Psicología y Psicólogos Generales Sanitarios, reconocidos/as por su sólida formación académica y por su capacidad para el aprendizaje permanente, para la solución de problemas y el emprendizaje.

Objetivo: Capacitar al alumnado para el emprendizaje

Acción: Impulsar las prácticas y los TFG/TFM en emprendizaje

Resultados:

No se pudo realizar esta acción

Grado de Cumplimiento: 0%

Fecha inicio: 12/01/2016

Estado: Cerrada

Fecha cierre: 30/08/2018

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Analizar el interés de las empresas en establecer convenios para la realización de TFG/TFM y prácticas relacionadas con el emprendizaje. Responsable Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado	No se ha podido realizar

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

Curso 2017/2018

Formar graduados/as en Psicología y Psicólogos Generales Sanitarios, reconocidos/as por su sólida formación académica y por su capacidad para el aprendizaje permanente, para la solución de problemas y el emprendizaje.

Objetivo: Capacitar al alumnado para el emprendizaje

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Responsable Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado Fecha Inicio: 18/01/2016 Fecha Cierre: 30/08/2018	No se ha podido realizar

Acción:Ofertar formación en emprendizaje

Resultados:

Grado de Cumplimiento: 0%
Fecha inicio: 12/01/2016
Estado: Abierta
Fecha cierre:

Objetivo: Conseguir una plantilla de PDI, altamente cualificada, adecuada para el número de alumnos/as y capacitada para la renovación constante en nuevas metodologías

Acción:Analizar junto con los Departamentos, las necesidades de contratación.

Resultados:

Se han realizado reuniones periodicas con las direcciones de los departamentos para analizar estas necesidades

Grado de Cumplimiento: 100%
Fecha inicio: 12/01/2016
Estado: Cerrada
Fecha cierre:31/05/2019

Acción:Impulsar la actividad investigadora del profesorado, facilitando la información necesaria para ello existente en la Universidad.

Resultados:

Se incluye en la página web del centro información sobre los grupos de investigación y las acciones de transferencia de investigación del centro

Grado de Cumplimiento: 100%
Fecha inicio: 12/01/2016
Estado: Cerrada
Fecha cierre:31/05/2019

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Incluir en la guía para el profesorado novel un apartado relativo a información sobre investigación. Responsable Decana/o Fecha Inicio: 03/10/2016 Fecha Cierre: 28/02/2018	Apartado incluido

Acción:Impulsar la formación permanente del PDI, facilitando la información y el acceso a cursos, seminarios, congresos, etc.

Resultados:

Se informa periódicamente sobre los cursos, seminarios y congresos de interés para la formación del PDI

Grado de Cumplimiento: 100%
Fecha inicio: 12/01/2016
Estado: Cerrada
Fecha cierre:31/05/2019

Objetivo: Disponer de instalaciones y de equipamiento para la docencia adecuados al número de alumnos/as y a las nuevas metodologías docentes emergentes

Acción:Analizar anualmente las necesidades de instalaciones y equipamiento

Resultados:

Las necesidades se han analizado y cumplimentado anualmente

Grado de Cumplimiento: 100%
Fecha inicio: 12/01/2016
Estado: Cerrada
Fecha cierre:30/05/2019

Acción:Implantar y mejorar el programa de gestión de horarios y aulas

Resultados:

Se ha implantado un programa para mejorar la gestión de horarios y aulas

Grado de Cumplimiento: 100%
Fecha inicio: 12/01/2016
Estado: Cerrada
Fecha cierre:31/05/2019

Objetivo: Lograr alumnado con una sólida formación académica y capacidad para el aprendizaje permanente

Acción:Llevar a cabo acciones de mejora en los procedimientos de planes de estudio, planificación docente, coordinación, guías docentes, movilidad, prácticas externas, TFG y TFM

Resultados:

Se han realizado acciones para mejorar todos estos procedimientos

Grado de Cumplimiento: 100%
Fecha inicio: 12/01/2016
Estado: Cerrada
Fecha cierre:30/05/2019

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

Curso 2017/2018

Formar graduados/as en Psicología y Psicólogos Generales Sanitarios, reconocidos/as por su sólida formación académica y por su capacidad para el aprendizaje permanente, para la solución de problemas y el emprendizaje.

Puntos Fuertes:

Áreas de Mejora:

Observaciones:

Mantener y mejorar el Sistema de Garantía Interno de Calidad de la Facultad, siguiendo los criterios AUDIT.

Objetivo: Gestionar el Centro con una visión de excelencia y mejora continua

Acción: Impulsar la participación e incrementar el grado de implicación de todos los colectivos en la gestión del Centro y en los proyectos de la Facultad Resultados:	Grado de Cumplimiento: 50% Fecha inicio: 12/01/2016 Estado: Abierta Fecha cierre:
---	--

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Elaborar protocolos para la mejora de la gestión de administrativa. Responsable PRC de Psicología Fecha Inicio: 18/01/2016 Fecha Cierre: 30/07/2019	Anualmente se elaboran, revisan y actualizan los protocolos para la mejora de la gestión administrativa
Facilitar un equipo de mejora para analizar el modo de implicar a los colectivos en la gestión y proyectos de la Facultad. Responsable Decana/o Fecha Inicio: 18/01/2016 Fecha Cierre:	

Acción: Mejorar la comunicación interna y externa Resultados: se ha mejorado la comunicación interna y externa	Grado de Cumplimiento: 100% Fecha inicio: 15/01/2016 Estado: Cerrada Fecha cierre: 31/05/2019
--	--

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Establecer estrategias para reducir la duplicidad en el envío de información Responsable Vicedecano/a de Movilidad Fecha Inicio: 15/01/2016 Fecha Cierre: 30/06/2018	Se unifican los envíos de información de decanato a través de la Secretaria.

Acción: Realizar la autoevaluación de la gestión. Resultados: Anualmente se ha realizado la autoevaluación de la gestión	Grado de Cumplimiento: 100% Fecha inicio: 12/01/2016 Estado: Cerrada Fecha cierre: 31/05/2019
--	--

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

Curso 2017/2018

Mantener y mejorar el Sistema de Garantía Interno de Calidad de la Facultad, siguiendo los criterios AUDIT.

Objetivo: Gestionar el Centro con una visión de excelencia y mejora continua

Acción: Reconocimiento a los grupos de interés

Resultados:

Se reconoce anualmente mediante certificado la participación en Equipos de mejora y Comisiones. También se realizan acciones de reconocimiento a quien ha sido objeto de premios, distinciones etc, derivados de actividad académica y/o investigadora

Grado de Cumplimiento: 100%

Fecha inicio: 15/01/2016

Estado: Cerrada

Fecha cierre: 31/05/2019

Objetivo: Lograr la acreditación de los Títulos

Acción: Analizar e incorporar las recomendaciones de las Agencias de Evaluación

Resultados:

Se analizaron e incorporaron las recomendaciones de Unibasq

Grado de Cumplimiento: 100%

Fecha inicio: 12/01/2016

Estado: Cerrada

Fecha cierre: 31/05/2019

Ser un Centro reconocido por su compromiso social.

Objetivo: Consolidar y mejorar el compromiso de la Facultad con el euskara

Acción: Adaptar la estructura de grupos a la matrícula en la línea de euskera

Resultados:

Acción que se realiza anualmente

Grado de Cumplimiento: 100%

Fecha inicio: 12/01/2016

Estado: Abierta

Fecha cierre:

Acción: Implantar el Máster de Psicología General Sanitaria en euskera

Resultados:

Implantado

Grado de Cumplimiento: 100%

Fecha inicio: 12/01/2016

Estado: Cerrada

Fecha cierre: 31/12/2017

Acción: Mejorar la utilización del euskera en la comunicación interna y externa.

Resultados:

Grado de Cumplimiento: 0%

Fecha inicio: 18/01/2016

Estado: Abierta

Fecha cierre:

Acción

Medidas adoptadas
(análisis, resultados y evidencias/indicadores)

Elaborar una guía de buenas prácticas de utilización del euskera en la comunicación de la Facultad

Responsable Vicedecano/a de Calidad y Comunicación

Fecha Inicio: 10/10/2016

Fecha Cierre: 30/06/2018

Se adopta la guía de buenas prácticas elaborada por la universidad

Objetivo: Fomentar en el PDI, PAS y alumnado el compromiso ético y la responsabilidad social en todos los ámbitos de actuación.

Acción: Colaborar activamente con el servicio de atención a personas con discapacidades

Resultados:

Todos los años se colabora

Grado de Cumplimiento: 100%

Fecha inicio: 14/01/2016

Estado: Cerrada

Fecha cierre: 31/05/2019

Acción: Colaborar con el Servicio de Psicología Aplicada

Resultados:

Se colabora todos los años

Grado de Cumplimiento: 100%

Fecha inicio: 14/01/2016

Estado: Cerrada

Fecha cierre: 31/05/2019

Ser un Centro reconocido por su compromiso social.

Objetivo: Fomentar en el PDI, PAS y alumnado el compromiso ético y la responsabilidad social en todos los ámbitos de actuación.

Acción: Fomentar la inclusión de la perspectiva de género en la actividad académica Resultados: .	Grado de Cumplimiento: 100% Fecha inicio: 14/01/2016 Estado: Cerrada Fecha cierre:31/05/2019				
Acción: Impulsar la mejora continua de la gestión medioambiental Resultados: Se elaboró el Plan de promoción saludable. Se creo la comisión de entorno saludable.	Grado de Cumplimiento: 100% Fecha inicio: 14/01/2016 Estado: Cerrada Fecha cierre:31/05/2019				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Acción</th> <th>Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> Impulsar la mejora continua de la gestión medioambiental Concienciar, reducir uso de energía y recursos materiales, reciclar, reutilizar Responsable Decana/o Fecha Inicio: 18/01/2016 Fecha Cierre: 30/06/2019 </td> <td> Se elaboró el Plan de promoción saludable. Se creo la comisión de entorno saludable. </td> </tr> </tbody> </table>	Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)	Impulsar la mejora continua de la gestión medioambiental Concienciar, reducir uso de energía y recursos materiales, reciclar, reutilizar Responsable Decana/o Fecha Inicio: 18/01/2016 Fecha Cierre: 30/06/2019	Se elaboró el Plan de promoción saludable. Se creo la comisión de entorno saludable.	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)				
Impulsar la mejora continua de la gestión medioambiental Concienciar, reducir uso de energía y recursos materiales, reciclar, reutilizar Responsable Decana/o Fecha Inicio: 18/01/2016 Fecha Cierre: 30/06/2019	Se elaboró el Plan de promoción saludable. Se creo la comisión de entorno saludable.				
Acción: Mantener e impulsar las prácticas de cooperación al desarrollo Resultados: Todos los años se hacen convenios nuevos de cooperación al desarrollo	Grado de Cumplimiento: 100% Fecha inicio: 14/01/2016 Estado: Cerrada Fecha cierre:31/05/2019				
Acción: Participar activamente en las iniciativas impulsadas por el Vicerrectorado de Responsabilidad Social y otras instituciones Resultados: .	Grado de Cumplimiento: 100% Fecha inicio: 14/01/2016 Estado: Cerrada Fecha cierre:31/05/2019				

5. RESULTADOS DE COMPROMISO

RESULTADOS DE COMPROMISO

Desarrollo Curricular						
Indicador	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
N° de módulos de asignaturas impartidos en idiomas no oficiales Lim. sup: 1.0 Lim. inf: 1.0	1.00	1.00	1.00			
N° de profesores que participan en la convocatoria para la promoción de material docente en euskera Lim. sup: 5.0 Lim. inf: 0.0	0.00	1.00	2.00	1.00		
N° de profesores/as que acredita su pertenencia a un Grupo Docente estructurado IKD Lim. sup: 4.0 Lim. inf: 0.0	0.00					

Valoración

RESULTADOS DE COMPROMISO

Desarrollo Curricular

Indicador	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

Desarrollo Institucional

Indicador	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Nº de evaluadores Bikain certificados por Euskalit Lim. sup: 3.0 Lim. inf: 0.0						
Solicitud de evaluación interna por parte del KEIZ/SCEI del SGIC del centro Lim. sup: 1.0 Lim. inf: 1.0	1.00					
Solicitud de vista externa para la certificación de la implantación del SGIC Lim. sup: 1.0 Lim. inf: 1.0	1.00					

Valoración

Desarrollo Profesional

Indicador	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Ratio de participación del profesorado del centro en actividades de formación promovidas por el centro y/o los departamentos para facilitar la actividad académica (docencia, investigación, liderazgo y gestión avanzada) Lim. sup: 17.14 Lim. inf: 16.0						
% PDI adscrito al centro con vinculación permanente a tiempo completo Lim. sup: 85.0 Lim. inf: 75.0	62.37	67.02				
% de PDI evaluado con DOCENTIAZ Lim. sup: 45.0 Lim. inf: 33.0	46.30	42.06	32.69	26.92	18.52	14.81

Valoración

Desarrollo Territorial y Social

Indicador	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Nº de estudiantes que han realizado prácticas extracurriculares y/o TFGs y TFM's con empresas y entidades sociales Lim. sup: 125.0 Lim. inf: 60.0	112.00	107.00	121.00	62.00	63.00	
Nº de grupos focales con empleadores en cada titulación Lim. sup: 1.0 Lim. inf: 0.0	0.00	1.00				
Nº de visitas de profesionales externos y/o visitas a entidades externas de carácter curricular del alumnado relacionadas con el aprendizaje						
Grado en Psicología Lim. sup: 16.0 Lim. inf: 14.0		19.00	19.00			

Valoración

Educación Activa

Indicador	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Nº de estudiantes que acredita participación/formación en calidad, innovación, sostenibilidad y otros Lim. sup: 65.0 Lim. inf: 60.0	37.00	56.00	32.00	92.00	86.00	
Nº de grupos focales con alumnado por titulación		1.00	1.00	1.00		

Curso 2017/2018

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

RESULTADOS DE COMPROMISO

Educación Activa

Indicador	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Lim. sup: 1.0 Lim. inf: 1.0						

Valoración

6. REVISIÓN PROCESOS

1. PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

1.2. Plan de Gestión Anual	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Nº de prácticas en colaboración con el Servicio de Cooperación al Desarrollo	10.00	11.00	14.00	17.00	7.00	
Se han realizado convenios nuevos en Cooperación.						
1.3 PLANES DE ESTUDIOS						
1.3.1 Propuesta y modificación de enseñanzas	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Tasa de rendimiento						
Grado en Psicología	90.04	88.45	88.81	87.03	87.35	88.02
Buena						
Tasa de abandono del estudio (RD 1393)						
Grado en Psicología	20.08	14.51	17.79	10.96		
En Artus esta tasa es del 11%, con lo cual es correcta.						
Tasa de rendimiento						
Máster Universitario en Psicología General Sanitaria	98.42	98.35	98.22	97.43	95.67	
Buena						

Puntos Fuertes:

Como resultado de la revisión del proceso de Planificación Estratégica, concluimos que, en general, las acciones programadas han sido realizadas con éxito, y se han formulado nuevas acciones dirigidas a dar respuesta a los objetivos estratégicos.

Los perfiles de ingreso y egreso se analizan anualmente en las titulaciones ofertadas, obteniéndose resultados satisfactorios.

El seguimiento de las enseñanzas nos indica que los resultados son satisfactorios y, las evaluaciones recibidas han sido analizadas en profundidad y como resultado, se han diseñado acciones de mejora.

Areas de Mejora:

Es necesario mantener y mejorar el análisis de la inserción laboral de los egresados

Conclusiones:

Se han revisado todos los procedimientos y se han realizado los informes pertinentes correspondientes a este proceso.

Consideramos que el cumplimiento de los objetivos estratégicos es muy satisfactorio.

2. FORMACION

2.2 Acceso y Matriculación de Grado	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Personas preinscritas en primera opción						
Grado en Psicología	692	645	669	728	581	604
Elevado número de personas preinscritas en primera opción						
Adecuación de la titulación						
Grado en Psicología	95.19	92.75	91.12	93.87	88.11	84.49
Buena						
2.3 Investigación y Posgrado	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Nº de tesis doctorales leídas en la Facultad	5.00	11.00	10.00	18.00	8.00	9.00
Buen resultado con oscilaciones						
Nº de tesis doctorales internacionales leídas en la Facultad	0.00	4.00	5.00			
Hay que tener en cuenta las limitaciones de financiación gubernamental						
Nº de artículos en publicaciones indexadas WOS		84.00	76.00	73.00	71.00	77.00
El resultado es excelente y la tendencia muy positiva						
Volumen de financiación en proyectos y contratos de investigación	162,815.	231,615.	73,642.5	527,965.	402,290.	286,338.
Se observa un descenso en el último año que deberá ser vigilado ya que algunas convocatorias no son anuales. El resultado es también consecuencia de los recortes gubernamentales en I+D+I						
Nº de sexenios de investigación reconocidos al PDI permanente	115.00	113.00	117.00	114.00	112.00	104.00
El resultado es excelente, ya que a pesar de las jubilaciones y la pérdida de sexenios que conllevan, del dato se mantiene, lo cual indica que el perfil investigador del profesorado es de alto nivel.						
Financiación (en euros) de proyectos de transferencia de conocimientos a la sociedad del PDI		121,897.	62,553.4	59,680.5	35,645.5	
No hay datos este curso						
Difusión de los resultados de innovación docente en congresos y revistas de ámbito nacional e internacional		2.00	4.00	1.00	2.00	
No hay datos este curso						
2.4 DESARROLLO DE LAS ENSEÑANZAS DE GRADO						
2.4.2 Planificación docente	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Nº de PDI acreditado para impartir docencia en idiomas no oficiales	40.00	34.00	33.00	33.00	28.00	25.00
El 40% de la plantilla aproximadamente está acreditado						
2.4.3 Prácticas externas	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Grado de satisfacción de los alumnos con las prácticas realizadas - Prácticas obligatorias	4.40	4.30	4.40	4.40	4.40	4.20
Buen resultado y estable en el tiempo						
Nº de convenios con empresas y otras entidades firmadas por el centro para facilitar las prácticas del alumnado	235.00	200.00	190.00	185.00		
Se incrementan un 15%						
2.4.4 Coordinación de la Docencia y Guía Docente	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Grado de satisfacción con la docencia						
Grado en Psicología	4.20	4.10	4.10	4.10	4.10	4.10
El resultado es bueno y se mantiene						
2.4.5 Movilidad	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Total alumnos outgoing						

Curso 2017/2018

Informe de Gestión Anual
Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

2.4.5 Movilidad	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Total alumnos outgoing						
Grado en Psicología	73.00	80.00	65.00	40.00	35.00	
Un tercio de los alumnos de 3er curso realiza una movilidad						
Total alumnos incoming						
Grado en Psicología	36.00	46.00	26.00	22.00	30.00	40.00
Estamos de moda.						

2.4.8 Orientación profesional e inserción laboral	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Tasa de afiliación a la Seguridad Social de personas egresadas en el 2010						
Grado en Psicología					70.1	62.8
Resultado positivo que requiere un seguimiento						

2.5 MASTER PGS

2.5.1 Acceso, preinscripción, selección y matriculación (Master)	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Personas preinscritas en primera opción						
Máster Universitario en Psicología General Sanitaria	222	164	109	155	97	
Elevado número de preinscripciones en primera opción						

2.5.3 Planificación y Coordinación de la docencia (Master)	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Grado de satisfacción con la docencia						
Máster Universitario en Psicología General Sanitaria	4.40	4.40	4.50	4.30	4.10	
Resultado muy positivo						

Puntos Fuertes:

Los resultados obtenidos relativos a tasas de rendimiento académico, movilidad, perfil de egreso, inserción laboral, satisfacción de los estudiantes con diversos aspectos de la docencia, servicios y actividades de la Facultad, la satisfacción del alumnado con el profesorado y con las prácticas externas, indican que los subprocesos y procedimientos ligados al proceso de Formación son adecuados, debido a que los resultados son muy satisfactorios.

Áreas de Mejora:

Se han detectado algunos valores bajos de satisfacción en relación con la gestión de la movilidad, así como con algunas competencias del alumnado a partir de la evaluación de los instructores de prácticas. La coordinación de grado y Máster deberá ser objeto de seguimiento y mejora.

Reflexionar acerca de las necesidades de formación continua de egresados y profesionales para identificar posibles ofertas formativas. Se han diseñado acciones para dar respuesta a estas áreas de mejora.

Conclusiones:

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

Curso 2017/2018

Se han revisado todos los procedimientos y se han realizado los informes pertinentes correspondientes a este proceso. Los resultados generales son muy satisfactorios

3. GESTION DE PERSONAS

3.1 Selección y Acogida del personal	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Nº de PDI permanente (equivalentes a tiempo completo) en el centro	68.50	69.00	77.25	77.25	80.25	81.00
Resultado adecuado teniendo en cuenta el contexto de recambio generacional y las restricciones legales para nuevas contrataciones permanentes.						
3.2 Formación Continua Personal	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Número de acciones formativas para el PAS	20.00	8.00			8.00	10.00
Buen resultado.						
Nº de formaciones recibidas por el PDI	23.00	26.00	18.00	19.00	20.00	16.00
Buen resultado						

Puntos Fuertes:

Se ha reflexionado sobre la motivación y desarrollo del personal, y se ha diseñado un nuevo proceso de acogida que está en proceso de elaboración. Se ha reflexionado junto a los Departamentos las necesidades y así planificar las necesidades de personal, se mantiene la formación continua del personal y el reconocimiento a las personas. Asimismo, se ha reflexionado sobre la necesidad de motivar a las personas, para lo cual se ha creado un grupo de mejora que ha reflexionado sobre cómo favorecer la cohesión interna y el clima laboral, y se han diseñado acciones para el siguiente plan de gestión

Areas de Mejora:

Continuar con la implementación del plan de acogida al personal novel. Tras la reflexión realizada sobre el reemplazo generacional que está llevándose a cabo en el Centro, se requiere implementar acciones formativas dirigidas a facilitar la incorporación del profesorado novel y del nuevo PAS en el Centro y su desarrollo académico y/o profesional.
Visibilizar la actividad del personal y gestionar el conocimiento existente en el centro incorporándolo en los equipos de proceso.

Conclusiones:

Se han revisado todos los procedimientos y se ha realizado los informes pertinentes correspondientes a este proceso. La implementación de este proceso se considera satisfactoria

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

4. GESTION ADMINISTRATIVA

4.2 GESTIÓN ACADÉMICA Y ADMINISTRATIVA

4.3 GESTION DE RECURSOS Y SERVICIOS

4.3.1 Gestión de Recursos	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Nº de acciones realizadas para reducir el impacto de la actividad de la Facultad en el medio ambiente		20.00				

Puntos Fuertes:

La implementación de la gestión de horarios mediante gpuntos ha mejorado de forma evidente la gestión eficaz de la ocupación de aulas, así como la prácticamente nula existencia de solapamientos y se ha diseñado un horario que pretende ser estable a lo largo de los cursos. La gestión económica y de recursos es muy satisfactoria. Se ha modificado la gestión del reconocimiento y transferencia de créditos logrando una mayor eficiencia en este procedimiento.

Areas de Mejora:

Es necesario avanzar en la coordinación y facilitación de los trámites administrativos ligados a la gestión del Centro, y elaborar y actualizar protocolos que faciliten dicha gestión

Conclusiones:

Se han revisado todos los procedimientos y se han realizado los informes pertinentes correspondientes a este proceso. Las acciones implementadas han dado resultados muy satisfactorios.

5. INFORMACION Y COMUNICACION

5.1 Gestión de la Información y de la Comunicación	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Nº de colaboraciones del PDI de la Facultad con los medios de comunicación (prensa, radio y TV)	14.00	19.00	29.00	18.00	15.00	
Se mantiene dentro de los límites establecidos.						

Puntos Fuertes:

La gestión de la información y de la comunicación se ha mantenido en la línea de años anteriores, mejorando aspectos como la revisión anual eficaz de la información disponible en la página web.

Se atiende a demandas recibidas para participar en medios de comunicación, dando respuesta a las mismas.

Se mantiene la interacción con los grupos de interés, manteniendo reuniones periódicas con las direcciones de los departamentos, el Consejo de Estudiantes y las diferentes instancias de la universidad. Se ha mejorado la comunicación y fidelización de los centros de prácticas a través de la gestión de los tutores internos, tanto en Grado como en Máster.

Areas de Mejora:

Mejorar la comunicación interna optimizando los canales de comunicación existentes y explorando nuevas estrategias. Revisar y actualizar la página web.

Conclusiones:

La revisión de este proceso ha derivado en acciones de mejora y la evaluación que realizamos es satisfactoria.

6. EVALUACION, ANALISIS, REVISION Y MEJORA

6.2 Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Nº de grupos de mejora y focales en los que han participado diferentes grupos de interés	11.00			6.00		
Excelente						
6.3 Agradecimientos, Sugerencias, Quejas, Reclamaciones	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Media de días de resolución de las ASQR	5.20	8.50	28.40	19.40	8.50	
Bueno.						
6.4 Evaluación de la actividad docente del profesorado	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015	2013/2014	2012/2013
Nº de profesorado de grado evaluado positivamente en Docentiaz	51.00	48.00	36.00	28.00	20.00	16.00
Excelente						

Puntos Fuertes:

Se realizan informes anuales de todos los aspectos relevantes para la mejora continua del SGIC

Se ha elaborado un informe de gestión con explicaciones más exhaustivas, que complementa el presente informe de gestión y así garantizar la transparencia de SGIC y facilitar que los grupos de interés puedan participar proponiendo nuevas acciones de mejora.

Se ha elaborado la Memoria anual para su distribución entre los grupos de interés y así dar a conocer nuestra Facultad, su oferta, su gestión y los principales resultados obtenidos.

Areas de Mejora:

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

Curso 2017/2018

Aumentar la participación del personal en las evaluaciones de la satisfacción para obtener resultados más fiables.
Diseñar e implementar un procedimiento para poder evaluar la satisfacción de todos los estudiantes participantes en programas de movilidad.
Revisar la adecuación de los instrumentos de evaluación.

Conclusiones:

Se han revisado todos los procedimientos y se han realizado los informes pertinentes correspondientes a este proceso. La sistematización de la evaluación, análisis de los resultados, elaboración de informes parciales, y redacción de los informes y memorias de gestión ha derivado en la gestión eficaz y eficiente de este proceso.

7. ACCIONES REALIZADAS

1.2., Plan de Gestión Anual	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Elaborar informe de vigilancia competitiva . Responsable: Decana/o Origen: Derivadas de los informes externos de las agencias Fecha ejecución: 30/06/2018	se realizó un informe de vigilancia competitiva
Organizar las Jornadas de la Psicología . Responsable: Decana/o Origen: Derivadas del plan de acciones de mejora del curso anterior Fecha ejecución: 28/02/2018	Se organizaron las Jornadas de la Psicología, con el tema de Acoso entre iguales.
2.1, Captación del alumnado.	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Implicar al profesorado a participar en las Ferias de Orientación Universitaria, tanto de grado como de Máster . Responsable: Vicedecano/a de Calidad y Comunicación Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha ejecución: 30/06/2018	Se ha informado de la necesidad de profesorado en repetidas ocasiones
Participar en las Jornadas de Orientación Universitaria, Semana de Máster y en las Jornadas de Puertas Abiertas para futuro alumnado y familias . Responsable: Vicedecano/a de Calidad y Comunicación Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha ejecución: 30/08/2018	Se realiza anualmente
2.3 , Investigación y Posgrado	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Actualizar las líneas de investigación y transferencia de conocimiento en la página web . Responsable: Equipo Decanal Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha ejecución: 30/06/2018	Actualizadas las líneas de investigación I+D+I
Incluir en la guía para el profesorado novel un apartado relativo a información sobre investigación. . Responsable: Decana/o Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha ejecución: 28/02/2018	Apartado incluido

2.3 , Investigación y Posgrado	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Lograr convenios marco de colaboración con organizaciones que permitan regular las colaboraciones en formación, investigación, transferencia, innovación y divulgación del conocimiento.</p> <p>Responsable: Decana/o Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha ejecución: 30/06/2018</p>	Se realizan convenios con AECC y con GAUTENA
<p>Potenciar que las diferentes áreas de conocimiento tengan presencia en la semana de la ciencia.</p> <p>Responsable: Decana/o Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha ejecución: 30/06/2018</p>	Realizado
2.4.6, Trabajo Fin de Grado	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Analizar el interés de las empresas en establecer convenios para la realización de TFG/TFM y prácticas relacionadas con el emprendizaje.</p> <p>Responsable: Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha ejecución: 30/08/2018</p>	No se ha podido realizar
2.4.8, Orientación profesional e inserción laboral	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Recibir formación en redes sociales (LinkedIn y ehualumni)</p> <p>Responsable: Decana/o Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha ejecución: 15/02/2018</p>	no se realizaron
<p>Utilizar las redes (LinkedIn y ehualumni) para difundir la información</p> <p>Responsable: Decana/o Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha ejecución: 15/02/2018</p>	no se realizó la acción
3.1, Selección y Acogida del personal	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Elaboración de un programa de Acogida para PDI, PAS y Personal investigador contratado o en formación de nueva incorporación</p> <p>Responsable: Decana/o Origen: Derivadas del plan de acciones de mejora del curso anterior</p>	Se elaboró una guía de acogida al personal novel

3.1, Selección y Acogida del personal	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Fecha ejecución: 18/07/2018	
4.3.1, Gestión de Recursos	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Organizar el Comité de Gestión Medioambiental Responsable: Decana/o Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha ejecución: 30/06/2018	Se nombró un comité
5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Realizar un vídeo con los puntos fuertes de la Facultad para su distribución (ferias, orientadores, web, youtube.....) Responsable: Vicedecano/a de Movilidad Origen: Derivadas de los informes externos de las agencias Fecha ejecución: 08/01/2018	Realizado
Crear y difundir al profesorado un listado de medios en los que poder divulgar su actividad científica Responsable: Vicedecano/a de Movilidad Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha ejecución: 30/06/2018	Realizado
Diseñar un boletín que informe de las novedades acaecidas en la Facultad y que sean de interés general Responsable: Vicedecano/a de Calidad y Comunicación Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha ejecución: 31/07/2018	Diseñado
Elaborar una guía de buenas prácticas de utilización del euskera en la comunicación de la Facultad Responsable: Vicedecano/a de Calidad y Comunicación Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha ejecución: 30/06/2018	Se adopta la guía de buenas prácticas elaborada por la universidad
Establecer estrategias para reducir la duplicidad en el envío de información Responsable: Vicedecano/a de Movilidad Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha ejecución: 30/06/2018	Se unifican los envíos de información de decanato a través de la Secretaria.

5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Ofrecer la información relativa a la investigación en inglés Responsable: Vicedecano/a de Movilidad Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha ejecución: 31/05/2018	La nueva página web de la universidad no lo permite

6.1, Análisis, revisión y mejora

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Facilitar un equipo de mejora para elaborar un plan para potenciar la cooperación en la Facultad. El objetivo es fomentar la creatividad y la innovación en todos los ámbitos de desempeño del personal. Responsable: Decana/o Origen: Derivadas del plan de acciones de mejora del curso anterior Fecha ejecución: 12/07/2018	El equipo de mejora elaboró un informe incluyendo un plan para potenciar la cooperación en la Facultad.

8. REVISIÓN DIRECTRICES AUDIT

1.0. Política y objetivos de calidad

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
1 Existencia de un órgano con capacidad para gestionar el SGIC, y la definición y aprobación de la política y objetivos de calidad.	1.1, Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	El SGIC lo impulsa el Equipo Decanal y lo gestiona la Comisión de Calidad. Debe tenerse en cuenta que el equipo decanal es miembro de la comisión de calidad
2 Existencia del procedimiento que permite definir y aprobar la política y objetivos de calidad.	1.1, Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual	SA	Cada cuatro años se lleva a cabo la reflexión estratégica y se elabora el Plan Estratégico. Anualmente se revisa el plan estratégico y tras el análisis y revisión de los procesos, procedimientos e indicadores se elabora el informe de gestión y el plan de acciones
3 Especificación de la participación de los grupos de interés en el órgano responsable del sistema de garantía interna de calidad y en la definición de la política y objetivos de calidad.	1.1., Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	En el proceso de plan estratégico y de plan de gestión anual se especifica cómo participan los diferentes grupos de interés, fundamentalmente Comisión de calidad, Junta de Facultad, PDI, PAS, alumnado y empleadores.
4 Difusión pública y por escrito de la política y los objetivos de calidad a través de medios que permitan su divulgación a todos los grupos de interés.	1.1, Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	SA	Se difunde por correo electrónico a todos los/las miembros de la Facultad. En el informe de gestión anual se incluye la política y objetivos de calidad y ésta se distribuye a grupos de interés de la sociedad (centros de secundaria, centros de prácticas, otros centros de la UPV/EHU). Se publica en la página web e intranet
5 Existencia de un sistema debidamente integrado (órganos, procedimientos, procesos,...) que facilite el despliegue de la política y los objetivos de calidad.	1.1, Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	El sistema de gestión por procesos permite cumplir este objetivo.
6 Existencia de mecanismos que hagan posible el seguimiento, medición, revisión y mejora de la política y objetivos de calidad.	6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés 6.3, Sugerencias, Quejas, Reclamaciones 6.4, Evaluación de la actividad docente del profesorado	SA	El proceso de análisis, revisión y mejora, y sus subprocesos permiten analizar la satisfacción de PDI, PAS, alumnado y centros de prácticas, las sugerencias, quejas y reclamaciones, los resultados de la evaluación de la actividad docente del PDI así como los resultados clave. Asimismo permiten definir acciones de mejora a partir de las revisiones de procesos, procedimientos, titulación y centro y de los informes de seguimiento de los títulos
7 Presencia de mecanismos de rendición de cuentas a los principales grupos de interés que permitan informar sobre el cumplimiento de la política y los objetivos de calidad.	1.1, Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	SA	La revisión anual de la planificación estratégica y la propuesta de plan de gestión anual, impulsados por el Equipo Decanal y realizados por la Comisión de Calidad, son presentados a la Junta de Facultad para su aprobación, si procede. Posteriormente son informados a todos los grupos de interés.

1.1. Garantía de Calidad de los Programas Formativos

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
1 Existencia del órgano con capacidad para gestionar el diseño, seguimiento, planificación, desarrollo y revisión de las titulaciones, sus objetivos y competencias asociadas.	1.3.1, Propuesta y modificación de enseñanzas 1.3.3., Perfiles de ingreso y egreso 2.4.2, Planificación docente 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente	SA	El Equipo Decanal y la Comisión de Calidad realizan estas acciones

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN: Insuficiente

1.1. Garantía de Calidad de los Programas Formativos

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
	2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 6.1, Análisis, revisión y mejora		
2 Presencia de mecanismos que regulen el proceso de toma de decisiones sobre la oferta formativa, el diseño de las titulaciones y sus objetivos.	1.3.1, Propuesta y modificación de enseñanzas 1.3.4, Seguimiento y acreditación del Título 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	Se lleva a cabo mediante la revisión anual de las titulaciones y la realización del informe de seguimiento de los títulos. Se analizan las especificaciones formativas que puedan conducir a la propuesta y diseño de nuevas titulaciones. Se utiliza la información de los grupos focales y la derivada del procedimiento de vigilancia competitiva.
3 Especificación de los grupos de interés implicados en el diseño, seguimiento, planificación, desarrollo y revisión de las titulaciones, sus objetivos y competencias asociadas.	1.3.1, Propuesta y modificación de enseñanzas 1.3.3., Perfiles de ingreso y egreso 2.4.2, Planificación docente 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 5.2, Interacción con grupos de interés	SA	Los procedimientos asociados a este elemento especifican los grupos de interés.
4 Presencia de los procedimientos que hacen posible el diseño, seguimiento, planificación, desarrollo y revisión de las titulaciones, sus objetivos y competencias asociadas.	1.3.1, Propuesta y modificación de enseñanzas 1.3.3., Perfiles de ingreso y egreso 1.3.4, Seguimiento y acreditación del Título 2.4.3, Prácticas externas 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.4.6, Trabajo Fin de Grado 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 2.5.4, Prácticas externas Master 2.5.6, Trabajo Fin de Master 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	Los procedimientos asociados a este elemento lo garantizan.
5 Presencia de sistemas de recogida y análisis de información que permitan valorar el mantenimiento, la actualización y la renovación de la oferta formativa.	1.3.3., Perfiles de ingreso y egreso 1.3.4, Seguimiento y acreditación de las enseñanzas 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.3, SQR	SA	Cabe destacar la información recogida de las reuniones de coordinación en las que además del PDI participa el alumnado, la evaluación de la satisfacción de PDI, PAS y alumnado, el análisis de las sugerencias, quejas y reclamaciones, y el análisis de los resultados obtenidos en los grupos focales y grupos de mejora. Asimismo el procedimiento de vigilancia competitiva lo garantiza.
6 Existencia de mecanismos que faciliten la implementación de las mejoras derivadas del proceso de revisión de las titulaciones.	1.2., Plan de Gestión Anual	SA	Las mejoras se incorporan al nuevo plan de gestión anual en forma de acciones.

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN: Insuficiente

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

1.1. Garantía de Calidad de los Programas Formativos

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
	1.3.4, Seguimiento y acreditación del Título 6.1, Análisis, revisión y mejora		
7 Presencia de mecanismos que permitan la rendición de cuentas a los principales grupos de interés sobre la calidad de las enseñanzas.	1.2., Plan de Gestión Anual 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	SA	Todos los informes de gestión y planes de gestión son revisados por la Comisión de Calidad y aprobados por la Junta de Facultad e informados a todos los colectivos del centro. Posteriormente se publican en la web de la Facultad y se envían a Centros de Prácticas y centros de secundaria. Los informes de seguimiento son evaluados anualmente por Unibasq y los informes obtenidos se publican en la web
8 Definición de los criterios que hacen posible conocer cómo el centro abordaría la eventual suspensión del título.	1.3.2, Supresión de las enseñanzas	SA	Se recoge en el procedimiento de supresión de las enseñanzas

1.2. Orientación de las Enseñanzas a los estudiantes

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
01 Existencia del órgano responsable de los procedimientos relacionados con el aprendizaje de los estudiantes: -Definición de perfiles de ingreso/egreso; Admisión y matriculación - Alegaciones, reclamaciones y sugerencias - Apoyo y orientación - Enseñanza y evaluación - Prácticas externas y movilidad - Orientación profesional	1.3.3., Perfiles de ingreso y egreso 2.1, Captación del alumnado. 2.2, Acceso y Matriculación 2.4.1, Plan de Acción tutorial 2.4.2, Planificación docente 2.4.3, Prácticas externas 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.4.5, Movilidad 2.4.6, Trabajo Fin de Grado 2.4.8, Orientación profesional e inserción laboral 2.5.1, Acceso, preinscripción, selección y matriculación (Master) 2.5.2, Plan de Acción tutorial (Master) 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 2.5.4, Prácticas externas Master 2.5.5, Movilidad alumnado Master 2.5.6, Trabajo Fin de Master 2.5.7, Orientación Profesional e Inserción laboral Master 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés 6.3, SQR	SA	El Equipo Decanal y la Comisión de Calidad garantizan el despliegue de los procedimientos asociados a este elemento

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN:Insuficiente

1.2. Orientación de las Enseñanzas a los estudiantes

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
1 Definición de perfiles de ingreso/egreso, admisión y matriculación de estudiantes			
02 Presencia de mecanismos que regulen y garanticen el proceso de toma de decisiones relacionados con la definición de perfiles de ingreso/egreso y los criterios de admisión y matriculación.	1.2., Plan de Gestión Anual 1.3.1, Propuesta y modificación de enseñanzas 1.3.3., Perfiles de ingreso y egreso 2.1, Captación del alumnado. 2.2, Acceso y Matriculación 2.4.1, Plan de Acción tutorial 2.5.1, Acceso, preinscripción, selección y matriculación (Master) 2.5.2, Plan de Acción tutorial (Master) 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	Anualmente se elabora un informe sobre el perfil de ingreso y egreso basado en diferentes resultados, entre los que se incluyen las vías de acceso para el grado
03 Presencia de sistemas de recogida y análisis de información que permita conocer y valorar las necesidades relativas a perfiles de ingreso/egreso, criterios de admisión y matriculación.	1.3.3., Perfiles de ingreso y egreso 2.1, Captación del alumnado. 2.2, Acceso y Matriculación 2.5.1, Acceso, preinscripción, selección y matriculación (Master) 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Anualmente se analizan los indicadores de seguimiento para confirmar que las tasas obtenidas sean adecuadas y que el perfil de ingreso no afecte a un resultado inadecuado.
04 Especificación del modo en que los grupos de interés están implicados en el diseño y desarrollo de la definición de perfiles de ingreso/egreso, criterios de admisión y matriculación.	1.3.1, Propuesta y modificación de enseñanzas 1.3.3., Perfiles de ingreso y egreso 2.2, Acceso y Matriculación 2.5.1, Acceso, preinscripción, selección y matriculación (Master) 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Los procedimientos asociados a este elemento especifican los grupos de interés.
05 Existencia de mecanismos que hagan posible el seguimiento, revisión y mejora de la definición de perfiles de ingreso/egreso y de criterios de admisión y matriculación.	1.3.3., Perfiles de ingreso y egreso 2.2, Acceso y Matriculación 2.5.1, Acceso, preinscripción, selección y matriculación (Master) 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	El proceso 6.1 incluye la revisión de la definición de los perfiles de ingreso/egreso y los criterios de admisión.
2 Apoyo y orientación al estudiante, metodologías de enseñanza y evaluación de los aprendizajes.			
06 Presencia de mecanismos que regulen y garanticen el proceso de toma de decisiones relacionadas con los sistemas de apoyo y orientación a los estudiantes, metodología de enseñanza y evaluación de aprendizajes.	1.2., Plan de Gestión Anual 2.4.1, Plan de Acción tutorial 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.4.7, Formación complementaria 2.5.2, Plan de Acción tutorial (Master)	SA	Se basa en la evaluación de la satisfacción del alumnado con la docencia y la tutorización y apoyo recibidos, la evaluación de la actividad docente del profesor. El Centro facilita el seguimiento de los cursos ofertados por el SAE y oferta formación al PD específica sobre metodología y evaluación de enseñanza- aprendizaje. El proceso anual de análisis revisión y mejora analiza los procesos señalados y garantiza este elemento.

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN: Insuficiente

1.2. Orientación de las Enseñanzas a los estudiantes

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
2 Apoyo y orientación al estudiante, metodologías de enseñanza y evaluación de los aprendizajes.			
	2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 6.1, Análisis, revisión y mejora		
07 Presencia de sistemas de recogida y análisis de información que permitan conocer y valorar las necesidades de los sistemas de apoyo y orientación a los estudiantes, la metodología de enseñanza y la evaluación de aprendizajes.	2.4.1, Plan de Acción tutorial 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.4.7, Formación complementaria 2.5.2, Plan de Acción tutorial (Master) 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Seguimiento y evaluación del Plan de Acción Tutorial. Reuniones de coordinación cuatrimestrales para analizar el desarrollo de la docencia y la evaluación en cada curso y a las que se convoca a los coordinadores de las asignaturas implicadas y a los representantes del alumnado de cada grupo-curso. Realización de grupos focales, con el alumnado profesorado y empleadores, a través de los que se obtiene información con la que se realiza un análisis DAFO. De este análisis derivan acciones que se incorporan al informe y al plan de gestión.
08 Especificación del modo en que los grupos de interés están implicados en el diseño y el desarrollo de los sistemas de apoyo y orientación a los estudiantes, la metodología de enseñanza y evaluación de los aprendizajes	2.4.1, Plan de Acción tutorial 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.5.2, Plan de Acción tutorial (Master) 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Cabe destacar la participación del alumnado en la comisión de calidad, en las reuniones de coordinación y su participación activa en el programa de acción tutorial. Asimismo participan en los grupos focales programados por el equipo decanal.
09 Existencia de mecanismos que hagan posible el seguimiento, revisión y mejora de los sistemas de apoyo y orientación a los estudiantes, la metodología de enseñanza y la evaluación de aprendizajes.	2.4.1, Plan de Acción tutorial 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.4.7, Formación complementaria 2.5.2, Plan de Acción tutorial (Master) 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Se realiza a través de los resultados obtenidos mediante diferentes vías: grupos focales, evaluación del Plan de Acción Tutorial, informe de satisfacción del alumnado y evaluación del profesorado.
3 Prácticas externas y movilidad de los estudiantes			
10 Presencia de mecanismos que regulen y garanticen el proceso de toma de decisiones relacionadas con las prácticas externas y la movilidad de los estudiantes	1.2., Plan de Gestión Anual 2.4.3, Prácticas externas 2.4.5, Movilidad 2.5.4, Prácticas externas Master 2.5.5, Movilidad alumnado Master 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	Los procesos asociados a este elemento lo garantizan
11 Presencia de sistemas de recogida y análisis de información que permitan conocer y valorar las necesidades de las	2.4.1, Plan de Acción tutorial	SA	Tanto para las prácticas externas como para la movilidad se programan reuniones anuales dentro del Plan de Acción tutorial donde se recaba

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN: Insuficiente

1.2. Orientación de las Enseñanzas a los estudiantes

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
3 Prácticas externas y movilidad de los estudiantes			
prácticas externas y la movilidad de los estudiantes	2.4.3, Prácticas externas 2.4.5, Movilidad 2.5.2, Plan de Acción tutorial (Master) 2.5.4, Prácticas externas Master 2.5.5, Movilidad alumnado Master 6.1, Análisis, revisión y mejora		información. Anualmente se analizan y gestionan las plazas de prácticas y movilidad y se crean nuevos convenios teniendo en mente el Plan Estratégico.
12 Especificación del modo en que los grupos de interés están implicados en el diseño y el desarrollo de los procesos relacionados con las prácticas externas y la movilidad de los estudiantes	2.4.1, Plan de Acción tutorial 2.4.3, Prácticas externas 2.4.5, Movilidad 2.5.2, Plan de Acción tutorial (Master) 2.5.4, Prácticas externas Master 2.5.5, Movilidad alumnado Master 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Los resultados de las encuestas de satisfacción que se realizan a los 3 principales grupos de interés implicados en las prácticas externas (alumnos, instructores y tutores), es analizada por el equipo decanal y la Comisión de Calidad para estudiar así las posibles áreas de mejora. Lo mismo ocurre con la encuesta de movilidad.
13 Existencia de mecanismos que hagan posible el seguimiento, revisión y mejora de las prácticas externas y la movilidad de los estudiantes	2.4.3, Prácticas externas 2.4.5, Movilidad 2.5.4, Prácticas externas Master 2.5.5, Movilidad alumnado Master 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	Los procesos asociados a este elemento lo garantizan
4 Orientación profesional de los estudiantes			
14 Presencia de mecanismos que regulen y garanticen el proceso de toma de decisiones relacionadas con la orientación profesional de los estudiantes	2.4.1, Plan de Acción tutorial 2.4.3, Prácticas externas 2.4.7, Formación complementaria 2.4.8, Orientación profesional e inserción laboral 2.5.2, Plan de Acción tutorial (Master) 2.5.4, Prácticas externas Master 2.5.7, Orientación Profesional e Inserción laboral Master	SA	Realización de las Jornadas de Orientación Profesional y planificación anualmente de dos cursos dirigidos al alumnado, cuyo objetivo es la consecución de competencias dirigidas a facilitar la inserción laboral del mismo.
15 Presencia de sistemas de recogida y análisis de información que permitan conocer y valorar las necesidades de los sistemas de orientación profesional de los estudiantes	2.4.3, Prácticas externas 2.4.6, Trabajo Fin de Grado 2.4.8, Orientación profesional e inserción laboral 2.5.4, Prácticas externas Master	SA	Se ha realizado un grupo focal con empleadores para la planificación de la orientación profesional de los estudiantes. Se han analizado las encuestas de inserción laboral. Se ha planificado un grupo focal con alumnado.

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN: Insuficiente

1.2. Orientación de las Enseñanzas a los estudiantes

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
4 Orientación profesional de los estudiantes			
	2.5.6, Trabajo Fin de Master 2.5.7, Orientación Profesional e Inserción laboral Master 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés		
16 Especificación del modo en que los grupos de interés están implicados en el diseño y el desarrollo de los sistemas de orientación profesional de los estudiantes.	2.4.1, Plan de Acción tutorial 2.4.3, Prácticas externas 2.4.8, Orientación profesional e inserción laboral 2.5.2, Plan de Acción tutorial (Master) 2.5.4, Prácticas externas Master 2.5.7, Orientación Profesional e Inserción laboral Master 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Se ha realizado un grupo focal con empleadores para la planificar la orientación profesional de los estudiantes. Se han analizado las encuestas de inserción laboral. Se ha planificado un grupo focal con alumnado.
17 Existencia de mecanismos que hagan posible el seguimiento, revisión y mejora de los sistemas de orientación profesional de los estudiantes.	2.4.8, Orientación profesional e inserción laboral 2.5.7, Orientación Profesional e Inserción laboral Master 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SF	Los procesos asociados a este elemento lo garantiza
5 Sistema de alegaciones, reclamaciones y sugerencias			
18 Presencia de mecanismos que regulen y garanticen el proceso de toma de decisiones relacionadas con las alegaciones, reclamaciones y sugerencias.	1.2., Plan de Gestión Anual 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación 6.3, SQR	SA	Los procesos asociados a este elemento lo garantiza
19 Presencia de sistemas de recogida y análisis de información que permitan conocer y valorar las necesidades y el desarrollo de los sistemas de alegaciones, reclamaciones y sugerencias.	5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés 6.3, SQR	SA	El procedimiento de SQR está disponible en la web, se garantiza el anonimato de quien realiza la SQR, se garantiza la gestión inmediata y su resolución en un plazo determinado.
20 Especificación del modo en que los grupos de interés están implicados en el diseño y el desarrollo de los sistemas de alegaciones, reclamaciones y sugerencias.	5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés 6.3, SQR	SA	Los procesos asociados a este elemento lo garantiza
21 Existencia de mecanismos que hagan posible el seguimiento revisión y mejora del sistema de alegaciones, reclamaciones y sugerencias.	6.1, Análisis, revisión y mejora 6.3, SQR	SA	Se analizan anualmente las SQR gestionadas y la satisfacción de los usuarios.
6 Otros elementos que afectan la orientación de las enseñanzas a los estudiantes			
22 Presencia de mecanismos que regulen e informen sobre normativas que afectan a los estudiantes (Ej: reglamentos, uso de instalaciones, calendarios, horarios, etc.)	2.2, Acceso y Matriculación 2.4.1, Plan de Acción tutorial 2.4.2, Planificación docente	SA	La información se transmite al alumnado desde primer curso a través de los siguientes mecanismos: Guía de acogida y sesión informativa el primer día de curso, información accesible en la web de la Facultad y Plan de acción tutorial, en concreto el programa de tutoría entre iguales y la charla informativa sobre secretaría y trámites. Se hacen reuniones periódicas

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN: Insuficiente

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

1.2. Orientación de las Enseñanzas a los estudiantes

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
6 Otros elementos que afectan la orientación de las enseñanzas a los estudiantes			
	2.5.1, Acceso, preinscripción, selección y matriculación (Master) 2.5.2, Plan de Acción tutorial (Master) 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 4.2.1, Reconocimientos y transferencias de créditos 4.2.2, Gestión de actas y calificaciones 4.2.3, Evaluación por compensación 4.2.4, Homologación 4.2.5, Elecciones 4.2.7, Gestión de Becas, certificados y títulos 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación		con el Consejo de Estudiantes para exponer las normativas y se les solicita su difusión entre el alumnado. Se habilitan accesos directos a normativas desde la página web de la Facultad

1.3. Garantía y mejora de la calidad del personal académico y de apoyo a la docencia

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
1 Definición de la política de personal académico y de apoyo a la docencia			
01 Existencia de un órgano con capacidad para definir y aprobar la política del personal académico y de apoyo a la docencia, el acceso, la formación, la evaluación, la promoción y reconocimiento	3.1, Selección y Acogida del personal 3.2, Formación Continua Personal 3.3, Reconocimiento a las personas 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.4, Evaluación de la actividad docente del profesorado	SA	El equipo decanal analiza anualmente el perfil del profesorado y PAS contratado, las categorías de los mismos y las previsiones de jubilación y promoción, compartiendo este análisis con las direcciones de los departamentos, debatiendo con éstos las acciones a llevar a cabo y apoyando sus gestiones ante el Vicerrectorado de PDI. Se analiza la evaluación del PDI, las necesidades formativas y se planifican acciones al respecto. Anualmente se llevan a cabo acciones de reconocimiento a PDI y PAS. Existe un procedimiento de acogida al PDI y PAS novel, que va a ser objeto de mejora próximamente, incluyendo una guía exhaustiva.
02 Especificación del modo en que los grupos de interés participan en la definición y desarrollo de la política del personal académico y de apoyo a la docencia	1.1, Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 3.1, Selección y Acogida del personal	SA	Los resultados, análisis y acciones se presentan a los directores de los departamentos responsables, a la Comisión de Calidad y a la Junta de Facultad
03 Presencia de procedimientos de recogida y análisis de información que permitan conocer las necesidades de personal académico y de apoyo a la docencia	1.1., Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 3.1, Selección y Acogida del personal 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Los procedimientos asociados a este elemento definen estos procedimientos.
04 Existencia de mecanismos que hagan posible el seguimiento, revisión e	6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	Los procedimientos asociados a este elemento garantizan dichos mecanismos.

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN: Insuficiente

1.3. Garantía y mejora de la calidad del personal académico y de apoyo a la docencia

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
1 Definición de la política de personal académico y de apoyo a la docencia			
implantación de mejoras en la política de personal			
05 Presencia de mecanismos que permitan la rendición de cuentas sobre los resultados de la política de personal	1.2., Plan de Gestión Anual 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	SA	Todos los resultados se difunden en la Junta de Facultad, al PDI, PAS, Consejo de Estudiantes, pag. web, etc a través del informe de gestión
2 Acceso del personal académico y de apoyo a la docencia			
06 Presencia de mecanismos que regulen y garanticen la toma de decisiones sobre el acceso del personal académico y de apoyo a la docencia.	3.1, Selección y Acogida del personal	SF	Existen mecanismos pero el órgano responsable no es el Centro. Son los Departamentos y Vicerrectorados.
07 Presencia de sistemas de recogida y análisis de información que permitan conocer las competencias y resultados del personal académico y de apoyo a la docencia con vistas al acceso.	3.1, Selección y Acogida del personal 6.4, Evaluación de la actividad docente del profesorado	SF	Existen mecanismos pero el órgano responsable no es el Centro. Son los Departamentos y Vicerrectorados.
08 Existencia de mecanismos que hagan posible el seguimiento, revisión y mejora en el acceso del personal académico y de apoyo a la docencia.	3.1, Selección y Acogida del personal 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SF	Existen mecanismos pero el órgano responsable no es el Centro. Son los Departamentos y Vicerrectorados.
3 Formación del personal académico y de apoyo a la docencia.			
09 Presencia de mecanismos que regulen y garanticen la toma de decisiones sobre la formación del personal académico y de apoyo a la docencia.	1.1., Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 3.2, Formación Continua Personal 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	El proceso de formación continua del personal define estos mecanismos.
10 Presencia de sistemas de recogida y análisis de información que permitan conocer las competencias y resultados del personal académico y de apoyo a la docencia con vistas a su formación.	3.2, Formación Continua Personal 4.2.6, Gestión de las encuestas de evaluación de profesorado 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Por una parte, el Centro colabora con el SAE y el Vicerrectorado y facilita la participación del profesorado en los cursos ofertados por este servicio. Por otra, el propio Centro, a partir del análisis de resultados, del diagnóstico de necesidades y de las solicitudes de formación del profesorado y PAS, programa los cursos de formación y actualización del profesorado para cada curso/cuatrimestre.
11 Existencia de mecanismos que hagan posible el seguimiento revisión y mejora del plan de formación del personal académico y de apoyo a la docencia.	1.1., Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 3.2, Formación Continua Personal 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Tras la realización de cada curso de formación implementado por el Centro, se evalúa la satisfacción de los participantes mediante un cuestionario. El informe de gestión y la revisión anual del plan estratégico analizan las tendencias de estos resultados. Anualmente se analizan los resultados de la evaluación del PDI por parte del alumnado, los resultados de docentiaz y los cuestionarios de satisfacción y así programar acciones
4 Evaluación, promoción y reconocimiento del personal académico y de apoyo a la docencia.			
12 Presencia de mecanismos que regulen y garanticen la toma de decisiones sobre los modelos de evaluación, promoción y reconocimiento del personal académico y de apoyo a la docencia	1.1., Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 3.3, Reconocimiento a las personas	SA	El equipo decanal impulsa y apoya la promoción del personal informando y apoyando los procesos de acreditación. Se llevan a cabo acciones de reconocimiento difundiendo los logros del personal y reconociendo la participación en grupos de mejora, 25 años y jubilaciones. Se gestiona el conocimiento

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN: Insuficiente

1.3. Garantía y mejora de la calidad del personal académico y de apoyo a la docencia

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
4 Evaluación, promoción y reconocimiento del personal académico y de apoyo a la docencia.			
	6.1, Análisis, revisión y mejora 6.4, Evaluación de la actividad docente del profesorado		existente en el Centro aprovechando las áreas de especialización del personal, incluyendo a dichas personas en comisiones, grupos focales, formación, etc, lo cual constituye una forma de reconocimiento.
13 Presencia de sistemas de recogida y análisis de información que permitan conocer las competencias y resultados del personal académico y de apoyo a la docencia con vistas a su evaluación, promoción y reconocimiento.	3.3, Reconocimiento a las personas 4.2.6, Gestión de las encuestas de evaluación de profesorado 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés 6.4, Evaluación de la actividad docente del profesorado	SA	Se analizan anualmente los resultados de la evaluación de la actividad investigadora del personal (sexenios) así como los resultados de DOCENTIAZ y de la evaluación del alumnado sobre la actividad docente del profesorado. Se analizan los resultados de la formación del PDI y del PAS. Se analizan las situaciones contractuales del personal y sus posibilidades de promoción
14 Existencia de mecanismos que hagan posible el seguimiento, revisión y mejora de los modelos de evaluación, promoción y reconocimiento del personal académico y de apoyo a la docencia.	1.1., Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Se analizan las tendencias de estos resultados. Se debate con los vicerrectorados la promoción del personal

1.4.a. Gestión y mejora de los recursos materiales y servicios

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
01 Existencia del órgano con capacidad para gestionar los recursos materiales y los servicios	1.2., Plan de Gestión Anual 4.3.1, Gestión de Recursos 4.3.2, Gestión de Servicios	SA	El equipo decanal y la comisión económica son los responsables de este elemento
02 Existencia de mecanismos que regulen y garanticen la toma de decisiones sobre los recursos materiales y los servicios	1.2., Plan de Gestión Anual 4.3.1, Gestión de Recursos 4.3.2, Gestión de Servicios	SA	El equipo decanal y la comisión económica son los responsables de este elemento
03 Especificación de mecanismos de participación de los grupos de interés en la gestión de los recursos materiales y los servicios	4.3.1, Gestión de Recursos 4.3.2, Gestión de Servicios 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Los procedimientos asociados a este elemento especifican los grupos de interés.
04 Presencia de sistemas de recogida y análisis de información que permitan conocer las necesidades sobre el diseño, dotación, mantenimiento y gestión de los recursos materiales y los servicios, así como sobre la adecuación de los mismos	2.4.2, Planificación docente 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 4.1, Gestión Económica 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Anualmente se lleva a cabo una memoria de necesidades en la que participan el Equipo Decanal y las direcciones de los Departamentos
05 Existencia de mecanismos que hagan posible el seguimiento, revisión y mejora de los recursos materiales y servicios	2.4.2, Planificación docente 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 4.3.1, Gestión de Recursos	SA	Anualmente se realiza una memoria económica que es evaluada por la Comisión Económica y aprobada por Junta de Facultad.

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN: Insuficiente

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

Curso 2017/2018

1.4.a. Gestión y mejora de los recursos materiales y servicios

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
	4.3.2, Gestión de Servicios 6.1, Análisis, revisión y mejora		
06 Presencia de mecanismos que permitan la rendición de cuentas sobre los recursos materiales y servicios y su nivel de uso por parte del estudiante	1.1., Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 4.1, Gestión Económica 4.3.1, Gestión de Recursos 4.3.2, Gestión de Servicios 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	SA	La memoria económica se difunde a través de Elkarlan a todo el personal del Centro.

1.4.b. Calidad del personal de administración y servicios

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
07 Existencia del órgano con capacidad para definir y aprobar la política del personal de administración y servicios	3.1, Selección y Acogida del personal	SF	Existe pero no es competencia del Centro.
08 Especificación de los mecanismos de participación de los grupos de interés en la definición, revisión y mejora de la política del personal de administración y servicios	1.1, Planificación Estratégica 3.1, Selección y Acogida del personal	IN	No es competencia del Centro.
09 Presencia de procedimientos para la recogida y análisis de información que permitan conocer las necesidades del personal de administración y servicios	3.2, Formación Continua Personal 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SF	Se analizan anualmente por parte del equipo decanal
10 Existencia de mecanismos que hagan posible el seguimiento, revisión y mejora en la política y las actuaciones relacionadas con el personal de administración y servicios	3.3, Reconocimiento a las personas 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SF	No es competencia del Centro. Las necesidades se trasladan a la gerencia.
11 Presencia de mecanismos que permitan la rendición de cuentas al personal de administración y servicios sobre los resultados de la política de personal	1.2., Plan de Gestión Anual 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	SF	No es competencia del Centro.

1.5. Análisis y utilización de los resultados

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
01 Presencia de mecanismos que permitan obtener información sobre las necesidades de los distintos grupos de interés en relación con la calidad de las enseñanzas	1.1., Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Existen mecanismos para recoger información de los diferentes grupos de interés, internos y externos a la Facultad. Se realizan grupos focales con los grupos de interés. Se analizan los resultados de encuestas y seguimiento.

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN: Insuficiente

1.5. Análisis y utilización de los resultados

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
1 Análisis y utilización de los resultados del aprendizaje			
02 Existencia del órgano con capacidad para gestionar el análisis y utilización de los resultados del aprendizaje	1.1, Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	La Comisión de Calidad del Centro, el equipo decano y los coordinadores de curso son los encargados de este análisis
03 Presencia de mecanismos que regulen y garanticen el proceso de toma de decisiones sobre los resultados del aprendizaje	1.1, Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 1.3.4, Seguimiento y acreditación del Título 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	La toma de decisiones sobre los resultados de aprendizaje se lleva a cabo analizando todos los resultados y elaborando informes, proceso en el que está implicada toda la Comisión de Calidad
04 Especificación del modo en que los grupos de interés están implicados en los procesos de medición, análisis y mejora de los resultados del aprendizaje	2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	La Comisión de Calidad participa en este proceso. La composición de dicha comisión garantiza la participación de todos los grupos de interés: Equipo Decanal, Directores/as de Departamento, Coordinadores/as de Curso, Coordinador/a de Titulación, PAS, Alumnado. Se llevan a cabo grupos focales con todos los grupos de interés. Asimismo, los informes de seguimiento, gestión y acreditación son difundidos a todo el PDI y PAS del Centro, mediante la plataforma Elkarlan. Todos estos informes se presentan y debaten en la Junta de Facultad, en la que están representados todos los estamentos del Centro, los cuales pueden realizar las aportaciones que consideren pertinentes. Los informes se envían a todos los grupos de interés internos y externos y se difunden en la web
05 Presencia de sistemas de recogida y análisis de información que faciliten datos relativos a los resultados de aprendizaje	2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Los procedimientos asociados a este elemento describen estos sistemas de recogida y análisis
06 Existencia de mecanismos que hagan posible el seguimiento, revisión y mejora continua de los resultados del aprendizaje y de la fiabilidad de los datos utilizados; así como estrategias para mejorar dichos resultados	1.2., Plan de Gestión Anual 1.3.4, Seguimiento y acreditación del Título 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	El procedimiento de análisis, revisión y mejora garantiza la mejora continua de los resultados de aprendizaje mediante la planificación de acciones dirigidas a la consecución de este objetivo. Asimismo, los informes de seguimiento y acreditación y la evaluación realizada por las agencias garantizan el procedimiento.
07 Presencia de procedimientos que permitan la rendición de cuentas sobre los resultados del aprendizaje	1.2., Plan de Gestión Anual	SA	Además de los mecanismos internos del Centro en los que los resultados se presentan a la Comisión de Calidad y a la Junta de Facultad, todos los informes

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN: Insuficiente

1.5. Análisis y utilización de los resultados

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
1 Análisis y utilización de los resultados del aprendizaje			
	1.3.4, Seguimiento y acreditación del Título 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación		son publicados en la web y enviados por correo a los grupos de interés. Asimismo, los informes de seguimiento y acreditación evaluados por la Universidad y por las agencias de calidad correspondientes se publican en la web. El proceso de renovación de la acreditación y la rendición de cuentas mediante la elaboración de la memoria y la visita del panel evaluador garantiza la rendición de cuentas. Asimismo, la certificación de la implantación del SIGC y la renovación también garantizan este elemento
2 Análisis y utilización de los resultados de la inserción laboral			
08 Existencia del órgano con capacidad para gestionar el análisis y utilización de los resultados de la inserción laboral	2.4.8, Orientación profesional e inserción laboral 2.5.7, Orientación Profesional e Inserción laboral Master 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	La Comisión de Calidad y la Junta de Facultad son las responsables de la toma de decisiones.
09 Presencia de mecanismos que regulen y garanticen el proceso de toma de decisiones sobre los resultados de la inserción laboral	1.1, Planificación Estratégica 2.4.8, Orientación profesional e inserción laboral 2.5.7, Orientación Profesional e Inserción laboral Master 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	Los procedimientos asociados a este elemento lo definen, los cuales participan a través de encuestas, grupos focales, Comisión de Calidad y Junta de Facultad
10 Especificación del modo en que los grupos de interés están implicados en los procesos de medición, análisis y mejora de los resultados de la inserción laboral	2.4.8, Orientación profesional e inserción laboral 2.5.7, Orientación Profesional e Inserción laboral Master 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	Los procedimientos asociados a este elemento especifican los grupos de interés.
11 Presencia de sistemas de recogida y análisis de información que faciliten datos relativos a los resultados de la inserción laboral	2.4.8, Orientación profesional e inserción laboral 2.5.7, Orientación Profesional e Inserción laboral Master 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	Se analizan las encuestas de Lanbide y sus tendencias. Se realizan encuestas para conocer la inserción laboral
12 Existencia de mecanismos que hagan posible el seguimiento, revisión y mejora de los resultados de la inserción laboral y de la fiabilidad de los datos utilizados, así como las estrategias para mejorar dichos resultados	1.2., Plan de Gestión Anual 2.4.8, Orientación profesional e inserción laboral 2.5.7, Orientación Profesional e Inserción laboral Master 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	Anualmente se analizan los resultados de inserción laboral. Asimismo se llevan a cabo grupos focales con empleadores. Con los resultados obtenidos se programan anualmente acciones de mejora
13 Presencia de procedimientos que permitan la rendición de cuentas sobre los resultados de la inserción laboral	1.2., Plan de Gestión Anual 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	SA	Se publican en el informe de gestión que posteriormente se somete a la aprobación, si procede, de la Junta de Facultad. Se distribuye a los grupos de interés y se publica en la web
3 Análisis y utilización de los resultados de la satisfacción de los grupos de interés			
14 Existencia del órgano con capacidad para gestionar el análisis y utilización de los resultados de la satisfacción de los grupos de interés	1.1, Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual	SA	El Equipo Decanal y la Comisión de Calidad son los responsables.

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN: Insuficiente

1.5. Análisis y utilización de los resultados

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
3 Análisis y utilización de los resultados de la satisfacción de los grupos de interés			
	6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés		
15 Presencia de mecanismos que regulen y garanticen el proceso de toma de decisiones sobre la satisfacción de los grupos de interés	1.1, Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	El proceso de evaluación, análisis, revisión y mejora define estos mecanismos.
16 Especificación del modo en que los grupos de interés están implicados en los procesos de medición, análisis y mejora de los resultados de la satisfacción de los grupos de interés	5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	En el proceso de evaluación, análisis, revisión y mejora está implicada la Comisión de Calidad, en la que se encuentra representado todo el Centro.
17 Presencia de sistemas de recogida y análisis de información que faciliten datos relativos a la satisfacción de los grupos de interés	5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación 6.1, Análisis, revisión y mejora 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	Se recogen datos de todos los grupos de interés mediante cuestionarios y grupos focales.
18 Existencia de mecanismos que permitan el seguimiento, revisión y mejora de los resultados de la satisfacción de los grupos de interés y de la fiabilidad de los datos utilizados, así como estrategias para mejorar dichos resultados	1.1, Planificación Estratégica 1.2., Plan de Gestión Anual 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	Los procedimientos definen estos mecanismos. Anualmente se elaboran informes de todos los resultados, informe de gestión, plan de gestión, informe de seguimiento de los títulos ofertados. Todos ellos se discuten en la Comisión de Calidad y Junta de Facultad. El seguimiento es evaluado anualmente por Unibasa
19 Presencia de procedimientos que hagan posible la rendición de cuentas sobre los resultados de la satisfacción de los grupos de interés	1.2., Plan de Gestión Anual 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	SA	Los informes de gestión, de seguimiento la memoria anual se distribuyen a los grupos de interés y se publican en la web

1.6. Publicación de información sobre las titulaciones

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
01 Existencia del órgano con capacidad para gestionar la publicación de información actualizada de las titulaciones	1.3.4, Seguimiento y acreditación del Título 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	SA	El Equipo Decanal y la Comisión Académica del Máster PGS son los responsables de gestionar la publicación de la información
02 Presencia de mecanismos que regulen y garanticen los procesos de toma de decisiones sobre la publicación de información actualizada de las titulaciones	2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	SA	El plan de comunicación recoge cómo se toman las decisiones sobre la publicación de la información actualizada de las titulaciones.
03 Presencia de mecanismos que faciliten la recogida y análisis de información sobre el desarrollo de las titulaciones y programas	1.3.4, Seguimiento y acreditación del Título 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente	SA	Los mecanismos son las plataformas GAUR y UNIKUDE de la UPV/EHU

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN: Insuficiente

1.6. Publicación de información sobre las titulaciones

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
	2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación 6.1, Análisis, revisión y mejora		
04 Presencia de procedimientos que hagan posible informar a los grupos de interés sobre: - la oferta formativa, objetivos y planificación de las titulaciones - las políticas de acceso y de orientación de los estudiantes - la metodología de enseñanza, aprendizaje y evaluación - la política de movilidad y los programas de prácticas externas	1.2., Plan de Gestión Anual 2.1, Captación del alumnado. 2.2, Acceso y Matriculación 2.3, Posgrado e Investigación 2.4.1, Plan de Acción tutorial 2.4.3, Prácticas externas 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 2.4.5, Movilidad 2.5.1, Acceso, preinscripción, selección y matriculación (Master) 2.5.2, Plan de Acción tutorial (Master) 2.5.3, Planificación y Coordinación de la docencia (Master) 2.5.4, Prácticas externas Master 2.5.5, Movilidad alumnado Master 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación 6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	Los procedimientos asociados a este elemento definen este mecanismo
05 Presencia de procedimientos que informen a los grupos de interés sobre las alegaciones, reclamaciones y sugerencias	1.2., Plan de Gestión Anual 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación 6.3, Sugerencias, Quejas, Reclamaciones	SA	Anualmente se analizan las SQR y se realiza un informe sobre ellas.
06 Presencia de procedimientos que informen a los grupos de interés sobre el acceso, evaluación, promoción y reconocimiento del personal académico y de apoyo a la docencia	1.2., Plan de Gestión Anual 3.1, Selección y Acogida del personal 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	SA	Aunque las cuestiones recogidas en este elemento no son competencia del Centro, sino de los Vicerrectorados y agencias de evaluación de la actividad del profesorado, el Centro informa a los grupos de interés de estas cuestiones, facilitando el acceso a la información, solucionando dudas y ejerciendo de puente con esos organismos, si procede.
07 Presencia de procedimientos que informen a los grupos de interés sobre la utilización de los recursos materiales y servicios	1.2., Plan de Gestión Anual 4.3.1, Gestión de Recursos 4.3.2, Gestión de Servicios 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	SA	Esta información se publica en la página web 08 Presencia de procedimientos que informen a los grupos de interés sobre los resultados del aprendizaje 1.2., Plan de Gestión Anual 1.3.4, Seguimiento y acreditación del Título 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación SA
08 Presencia de procedimientos que informen a los grupos de interés sobre los	1.2., Plan de Gestión Anual	SA	Se recoge en los informes de gestión, seguimiento y acreditación, que son distribuidos a los grupos de

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN: Insuficiente

1.6. Publicación de información sobre las titulaciones

ELEMENTOS	PROCEDIMIENTOS	VAL	COMENTARIO
resultados del aprendizaje	1.3.4, Seguimiento y acreditación del Título 2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación		interés y publicados en la web
09 Presencia de procedimientos que informen a los grupos de interés sobre los resultados de la inserción laboral	1.2., Plan de Gestión Anual 2.4.8, Orientación profesional e inserción laboral 2.5.7, Orientación Profesional e Inserción laboral Master 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	SA	Se recoge en los informes de gestión, seguimiento y acreditación, que son distribuidos a los grupos de interés y publicados en la web
10 Presencia de procedimientos que informen sobre los resultados de la satisfacción de los grupos de interés	1.2., Plan de Gestión Anual 5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación 6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés	SA	El informe de gestión refleja todos los resultados obtenidos y se difunde a todos los grupos de interés del Centro, vía Elkarlan y página web. Asimismo, el informe de gestión se envía a los centros de prácticas y centros de enseñanza secundaria.f
11 Presencia de mecanismos que hagan posible el seguimiento, revisión y mejora de la información pública que se facilita a los grupos de interés	6.1, Análisis, revisión y mejora	SA	El Vicedecano responsable del plan de comunicación realiza el seguimiento, revisión y mejora de la información pública, atendiendo a los resultados de las encuestas de satisfacción, los informes de seguimiento y el informe de acreditación de la implantación del SGIC

*SA: Satisfactorio, SF: Suficiente, IN:Insuficiente

9. PLAN DE ACCIONES DE MEJORA

1.2., Plan de Gestión Anual	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Diseñar píldoras formativas . Responsable: Decana/o Origen: Derivadas del plan de acciones de mejora del curso anterior Fecha prevista ejecución:	
Colaborar activamente con el servicio de atención a personas con discapacidades . Responsable: Decana/o Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha prevista ejecución: 30/06/2018	Se colabora anualmente
Colaborar con el Servicio de Psicología Aplicada . Responsable: Decana/o Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha prevista ejecución: 30/06/2018	Se colabora anualmente

1.2., Plan de Gestión Anual	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Impulsar la colaboración con el proyecto de Wikipedia en Euskera . Responsable: Decana/o Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha prevista ejecución:	
Impulsar la mejora continua de la gestión medioambiental Concienciar, reducir uso de energía y recursos materiales, reciclar, reutilizar Responsable: Decana/o Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha prevista ejecución: 30/06/2019	Se elaboró el Plan de promoción saludable. Se creo la comisión de entorno saludable.
Mantener e impulsar las prácticas de cooperación al desarrollo . Responsable: Decana/o Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha prevista ejecución: 30/06/2019	Se impulsa anualmente
1.3.1, Propuesta y modificación de enseñanzas	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Proponer nuevas titulaciones en caso de considerarlo oportuno . Responsable: Decana/o Origen: Derivadas de los informes externos de las agencias Fecha prevista ejecución: 30/06/2019	Se han propuesto 3 nuevas titulaciones: Grado en Logopedia, Máster propio en Atención temprana y Máster propio en Neuropsicología
1.3.4, Seguimiento y acreditación de las enseñanzas	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Analizar e incorporar las recomendaciones de las Agencias de Evaluación . Responsable: Junta de Facultad Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha prevista ejecución:	
2.1, Captación del alumnado.	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
Implicar al profesorado a participar en las Ferias de Orientación Universitaria, tanto de grado como de Máster . Responsable: Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado Origen: Derivadas del plan estratégico Fecha prevista ejecución: 30/06/2019	Se intenta implicar todos los años

2.1, Captación del alumnado.

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Participar en las Jornadas de Orientación Universitaria, Semana de Máster y en las Jornadas de Puertas Abiertas para futuro alumnado.</p> <p>Responsable: Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado</p> <p>Origen: Derivadas del plan estratégico</p> <p>Fecha prevista ejecución: 30/06/2019</p>	Se participa todos los años

2.3 , Investigación y Posgrado

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Participar en la Semana de la Ciencia y Jornadas similares</p> <p>Responsable: Decana/o</p> <p>Origen: Derivadas del plan estratégico</p> <p>Fecha prevista ejecución: 30/04/2019</p>	Acción anual

2.4.4, Coordinación de la Docencia y Guía Docente

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Crear manual de buenas prácticas de profesorado en la docencia</p> <p>Responsable: Responsable de la Titulación de Grado</p> <p>Origen: Derivadas de los informes externos de las agencias</p> <p>Fecha prevista ejecución: 30/06/2019</p>	Se ha elaborado un borrador de Manual pendiente de aprobación
<p>Crear un manual de buenas prácticas de alumnado en el aula</p> <p>Responsable: Responsable de la Titulación de Grado</p> <p>Origen: Derivadas del plan de acciones de mejora del curso anterior</p> <p>Fecha prevista ejecución: 30/06/2019</p>	Se ha elaborado un borrador de Manual pendiente de aprobación

2.4.6, Trabajo Fin de Grado

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Colaborar con la Biblioteca en visibilizar los mejores TFG y TFM en el repositorio de la biblioteca</p> <p>Responsable: Responsable de la Titulación de Grado</p> <p>Origen: Derivadas de los informes externos de las agencias</p> <p>Fecha prevista ejecución: 30/06/2019</p>	Pendiente de realización

3.1, Selección y Acogida del personal

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
--------	--

3.1, Selección y Acogida del personal	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Analizar junto con los Departamentos, las necesidades de contratación.</p> <p>Responsable: Decana/o</p> <p>Origen: Derivadas de los informes externos de las agencias</p> <p>Fecha prevista ejecución: 14/05/2019</p>	<p>Es una acción anual, se ha analizado en el curso 17-18</p>
3.2, Formación Continua Personal	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Fomentar la formación del PDI, impulsando su participación DOCENTIAZ, en los FOPU, PIE, ERAGIN, GAITUZ, AKADEME, EDLKDIT,etc</p> <p>Responsable: Vicedecana/o de Planificación docente y alumnado</p> <p>Origen: Derivadas del plan estratégico</p> <p>Fecha prevista ejecución: 20/06/2019</p>	<p>Acción anual. Se informa a todo el PDI sobre los diferentes programas de formación y evaluación.</p>
3.3, Reconocimiento a las personas	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Reconocimiento al personal</p> <p>Responsable: Decana/o</p> <p>Origen: Derivadas del plan estratégico</p> <p>Fecha prevista ejecución: 28/06/2019</p>	<p>Acción anual. Se reconoce la participación activa en Equipos de Mejora y Comisiones del Centro. Cada miembro del equipo de mejora/comisión recibe un certificado de participación de la Dirección de calidad y Evaluación Institucional de la UPV/EHU. Se levantan actas de las sesiones y se elabora un informe final, que culmina en la incorporación de acciones de mejora a los planes anuales.</p> <p>Asimismo, desde Decanato se realizan acciones de reconocimiento a las personas como son la felicitación pública mediante correo electrónico y/o en la página web y/o en la Junta de Facultad a las personas que han sido objeto de premios, distinciones, etc. derivados de su actividad académica y/o investigadora. Se llevan a cabo reconocimientos informales en el transcurso de las reuniones que se celebran en el Centro.</p> <p>De forma permanente, se aprovechan diferentes foros, por ejemplo, la sesión de acogida del MPGS o la Junta de Facultad, para agradecer, destacar y poner en valor las labores de gestión de las personas. Esto también se hace en el acto de reconocimiento de 25 años de servicio (bienal) y jubilaciones (anual), que coinciden con la última Junta de Facultad del año.</p>
4.3.1, Gestión de Recursos	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Implementar el plan de emergencia</p> <p>Implementar el plan de emergencia</p> <p>Responsable: Administrador/a</p> <p>Origen: Derivadas del plan estratégico</p> <p>Fecha prevista ejecución: 31/07/2019</p>	<p>Se está trabajando sobre la evaluación de riesgos laborales</p>
5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación	
Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)

5.1, Gestión de la Información y de la Comunicación

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Facilitar la presencia del profesorado en los medios de comunicación</p> <p>Responsable: Vicedecano/a de Calidad y Comunicación</p> <p>Origen: Derivadas del plan estratégico</p> <p>Fecha prevista ejecución: 31/05/2018</p>	Se realiza anualmente

5.2, Interacción con grupos de interés

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Mantener e incrementar la presencia de la Facultad en los órganos de decisión de la UPV/EHU, en la Conferencia de Decanos y en los foros de I+D+I, gubernamentales y sociales.</p> <p>Responsable: Decana/o</p> <p>Origen: Derivadas del plan estratégico</p> <p>Fecha prevista ejecución: 30/06/2019</p>	Se mantiene

6.1, Análisis, revisión y mejora

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Elaborar protocolos para la mejora de la gestión de administrativa.</p> <p>Responsable: PRC de Psicología</p> <p>Origen: Derivadas del plan estratégico</p> <p>Fecha prevista ejecución: 30/07/2019</p>	Anualmente se elaboran, revisan y actualizan los protocolos para la mejora de la gestión administrativa
<p>Facilitar un equipo de mejora para analizar el modo de implicar a los colectivos en la gestión y proyectos de la Facultad.</p> <p>Responsable: Decana/o</p> <p>Origen: Derivadas del plan estratégico</p> <p>Fecha prevista ejecución: 30/07/2019</p>	
<p>Realizar la autoevaluación de la gestión</p> <p>Responsable: Decana/o</p> <p>Origen: Derivadas del plan estratégico</p> <p>Fecha prevista ejecución: 25/02/2019</p>	Se realizó el autoinforme anual de gestión del centro

6.2, Evaluación de la satisfacción de los grupos de interés

Acción	Medidas adoptadas (análisis, resultados y evidencias/indicadores)
<p>Analizar el bajo porcentaje de cumplimentación de las encuestas de satisfacción (Alumnado, PDI, PAS)</p> <p>Responsable: Vicedecano/a de Calidad y Comunicación</p> <p>Origen: Derivadas del plan de acciones de mejora del curso anterior</p> <p>Fecha prevista ejecución: 17/12/2018</p>	

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología

Curso 2017/2018

Observaciones

Curso 2017/2018

Informe de Gestión Anual

Psikologia Fakultatea
Facultad de Psicología