



SISTEMA DE GARANTIA INTERNA DE LA QUALITAT

Facultat de Matemàtiques i Estadística

200.1.1 Definició Política i Objectius de Qualitat

Gestió Documental i control de canvis

Versió	Referència de la modificació	Elaborat per	Aprovat per	Data
1	Disseny del procés	Equip Directiu	Junta de Facultat	17/10/2018



ÍNDEX

1. FINALITAT
2. ABAST
3. NORMATIVES / REFERÈNCIES
4. RESPONSABILITATS
5. DESENVOLUPAMENT DEL PROCÉS
6. INDICADORS
7. EVIDÈNCIES
8. FLUXGRAMA

1. FINALITAT

Aquest procés descriu com la Facultat de Matemàtiques i Estadística (FME) defineix, aprova, revisa, actualitza i millora la seva política i els seus objectius de qualitat per garantir-ne una millora continua.

2. ABAST

El present document és d'aplicació a les titulacions oficials de les quals l'FME n'és responsable, ja siguin de grau o de màster.

3. NORMATIVES / REFERÈNCIES

- Marc extern:
[Política de Qualitat UPC](#)
[Documents de referència d'AQU Catalunya](#)
- Marc intern:
[Política de Qualitat](#)

[Informes de Seguiment](#)

[Informes d'Accreditació](#)

[Memòria del centre](#)

[Informe de Gestió](#)

[Memòries de verificació](#)

4. RESPONSABILITATS

- **Equip Directiu:** Definir i revisar la política i els objectius de qualitat. Revisar el procés.
- **Junta de Facultat:** Debatre i aprovar la política i els objectius de qualitat.
- **Unitat Transversal de Gestió (UTG):** Donar suport a l'execució dels processos.

5. DESENVOLUPAMENT DEL PROCÉS

L'Equip Directiu és responsable de la definició i la revisió anual de la política i els objectius de qualitat del centre tenint en compte la memòria i l'informe de gestió anuals de l'FME, a més de les memòries de verificació de les titulacions (2.1.1 *Procés de verificació*), dels informes de seguiment i modificació de les titulacions (2.1.2 *Procés de seguiment* i 2.1.3 *Procés de modificació*), dels informes d'acreditació de les titulacions (2.1.4 *Procés d'acreditació*), i de l'informe de resultats (segons el procés 6.1 *Anàlisi de resultats per a la millora de la formació*). A més de la gestió d'incidències (3.7 *Gestió d'incidències: queixes, reclamacions, suggeriments i felicitacions*).

L'Equip Directiu elabora el document Política i Objectius de Qualitat del centre. En cas que sigui necessari, anualment l'Equip Directiu elaborarà les propostes de modificació que corresponguin i analitzarà la seva incidència en els diferents processos del Sistema de Garantia de Qualitat del Centre. Les propostes de modificació quedaran plasmades en el document Política i Objectius de Qualitat.

La Junta de Facultat de l'FME és l'òrgan responsable de l'aprovació del document Política i Objectius de Qualitat. Les propostes de modificació proposades per l'Equip Directiu es debatran i es sotmetran en aprovació a la Junta de Facultat de l'FME.

La unitat especialitzada de la UTG publica el document Política i Objectius de Qualitat tenint en compte el procés 7.1 *Informació pública i rendició de comptes*.

Anualment, es realitzarà la revisió del procés. L'Equip Directiu revisa els resultats del procés i, si s'escau, els modifica. Aquesta modificació quedarà recollida, en el SGIQ a través del procés 8.1 *Desplegament, seguiment i revisió del SGIQ, i control de la documentació*.



[Veure fluxograma]

6. INDICADORS

La relació dels indicadors que cal considerar per avaluar aquest procés queden recollits en el procés *6.1 Anàlisi de resultats per a la millora*.

7. EVIDÈNCIES

La relació d'evidències que cal generar per avaluar aquest procés són les següents:

- Acta de la reunió de l'Equip Directiu sobre l'aprovació i revisió del document Política i Objectius de Qualitat.
- Acta d'aprovació per la Junta de Facultat del document Política i Objectius de Qualitat.
- Política i Objectius de Qualitat ([accés al web](#)).
- Informe del funcionament i de la revisió del procés.

Les evidències s'arxivaran d'acord amb el que estableix el procés *8.1 Desplegament, seguiment i revisió del SGIQ, i control de la documentació*.

8. FLUXGRAMA

