



SEGUIMENT DE L'ACREDITACIÓ INSTITUCIONAL

Centre	FACULTAT D'ECONOMIA I EMPRESA
Universitat	UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA
Convocatòria	2024

SUMARI

Introducció.....	4
Valoració dels criteris específics	5
D1. Polítiques i estratègia	5
D 2. Disseny, aprovació i desplegament dels programes formatius	9
D 3. Admissió, progressió, reconeixement i certificació de l'alumnat	11
D 4. Personal docent	13
D 5. Aprenentatge, ensenyament i avaluació centrats a l'estudiant	15
D 6. Recursos d'aprenentatge i de suport a l'alumnat	17
D 7. Implantació del SIGQ i resultats acadèmics	18
D 8. Informació pública	20
CONCLUSIONS GENERALS	21

INTRODUCCIÓ¹

L'article 14 del Reial decret 640/2021, de 27 de juliol, de creació, reconeixement i autorització de universitats i centres universitaris, i acreditació institucional de centres universitaris regula el procediment per a l'acreditació institucional dels centres de les universitats públiques i privades.

L'Agència per a la Qualitat del Sistema Universitari de Catalunya (AQU Catalunya) ha establert els criteris i les directrius necessaris per al seguiment de l'acreditació institucional. En tot cas aquesta avaluació es porta a terme d'acord amb el que disposen els Estàndards i els criteris per a l'avaluació de la qualitat corresponents i la Guia aplicable d'AQU Catalunya en aquest procés; i d'acord amb els estàndards i les directrius europeus d'assegurament de la qualitat (ESG).

La Comissió d'Avaluació Institucional i de Programes, d'acord amb l'article 19 del Decret 315/2016, del 8 de novembre, pel qual s'aproven els Estatuts de l'Agència per a la Qualitat del Sistema Universitari de Catalunya, és l'òrgan competent per a l'avaluació, la certificació, l'auditoria i l'acreditació de la qualitat de les universitats, dels seus centres de recerca i innovació i dels centres d'educació superior. comissions específiques.

La reunió de la Comissió Específica d'Avaluació Institucional de la Comissió d'Avaluació Institucional i de Programes es va dur a terme el dia **27 de novembre de 2024**.

¹ NOTA IMPORTANT PER LA LECTURA DE L'ACTUAL INFORME: Al final de l'avaluació de cadascuna de les dimensions s'inclou un resum agrupat a: Bones Pràctiques (aspectes destacables que es poden considerar exemples per a la resta del sistema); Àrees de Millora (aspectes crítics que han de ser analitzats i redreçats abans de l'acreditació institucional); Recomanacions (suggeriments que les persones responsables del centre han de valorar la seva prioritització ja que suposen aspectes importants); Aspectes a tenir en compte per a la redacció de futurs informes de seguiment i acreditació institucional (són aspectes considerats formals i importants per adequar el contingut dels futurs informes a les exigències de la metodologia de l'acreditació institucional).

La lectura d'aquest informe ha de tenir en compte que l'avaluació es basa en la informació i les evidències facilitades a l'autoinforme, i que té una clara orientació a la millora contínua i a la voluntat de realitzar un acompanyament cap a la renovació de l'acreditació institucional.

VALORACIÓ DELS CRITERIS ESPECÍFICS

D1. Polítiques i estratègia

El centre té una estratègia i polítiques adoptades formalment, amb la participació dels grups d'interès, per reforçar i desenvolupar la qualitat i rellevància dels programes formatius de manera continuada.

- El centre té definida una estratègia els objectius de la qual es despleguen en indicadors que permeten mesurar el seu grau d'èxit.
- El centre té unes polítiques establertes de garantia de la qualitat que inclouen abast, valors i objectius a assolir.
- Els processos estan clarament definits per a la seva aprovació, revisió i millora.
- La cadena de responsabilitats i les persones responsables estan clarament identificades en el procés de presa de decisions.
- Les polítiques es comuniquen i es rendeix comptes dels resultats als grups d'interès.
- S'han identificat els riscos que implica o als quals es pot enfrontar l'estratègia que es vol desenvolupar, i s'han previst mesures preventives.

1.1 Marc de relació amb la universitat

El centre dona compliment a aquesta dimensió gràcies a l'existència d'un pla estratègic amb sis eixos estratègics, clarament alineat amb el de la UAB.

Es presenten evidències de com, al nou pla estratègic, els eixos del pla estratègic del centre s'han modificat per adaptar-los als del pla estratègic de la universitat. Això no obstant, es podria reflexionar sobre l'eficàcia dels mecanismes utilitzats per revisar aquest alineament.

1.2 Governança

El centre disposa de diferents òrgans de govern i compta amb un registre dels acords presos. Entre aquests destaca la comissió de qualitat, amb membres nats i electes, entre els membres electes destaca la participació de l'estudiantat.

El model de governança permet fixar els objectius del centre: el pla estratègic es desplega en objectius anualment, dels quals se'n fa un seguiment, es rendeix comptes a través del pla anual d'objectius i del quadre general d'indicadors. Aquest seguiment es materialitza en accions de millora.

El centre té una estructura per a la presa de decisions que permet la participació dels grups d'interès.

Els suggeriments i les queixes sobre el funcionament del centre es recullen, gestionen i resolen.

1.3 Oferta formativa i prospectiva de la seua evolució.

El centre revisa periòdicament la pertinència de la seva oferta de titulacions oficials tenint en compte l'entorn laboral, i es realitzen les modificacions pertinents seguint el procés PC07, de seguiment, avaluació i millora de les titulacions.

L'oferta acadèmica és, en general, adequada quant a nombre de places de nou ingrés, demanda i matrícula.

S'identifiquen els riscos per mantenir l'oferta de titulacions i es tracta d'actuar en conseqüència.

1.4 Política de recursos humans.

La universitat té un model de plantilla teòrica. Amb vista al procés d'acreditació seria desitjable que des del centre es participés en la definició dels perfils de professorat necessaris per a les diferents matèries/assignatures de les titulacions que s'imparteixen.

El centre disposa de processos adequats per a la definició de la política de qualitat del PDI i PTGAS (PE04, PE05), així com per a l'avaluació i la formació del PTGAS i PDI (PE05, PS01, PS09). No obstant això, encara que apareix al mapa de processos, el centre no esmenta el procés PS01 sobre formació del professorat. Amb vista a l'acreditació, seria recomanable reflexionar sobre l'eficàcia del procés específic per a la formació del PDI.

La comissió valora positivament que es reflexioni sobre els riscos derivats del problema de substitució d'una part important del professorat i personal tècnic.

1.5 Política internacionalització.

Un dels eixos al pla estratègic del centre és la internacionalització. S'han establert objectius d'internacionalització que s'analitzen i milloren.

La política s'ha centrat fonamentalment a potenciar la docència en anglès i millorar els processos administratius de suport a la internacionalització. En el marc d'aquesta política podria ser recomanable reflexionar sobre la internacionalització del currículum de les titulacions.

Amb vista al procés d'acreditació també seria aconsellable revisar si el perfil del professorat permet afavorir o no la internacionalització.

1.6 Política de formació no presencial.

La FEE no inclou en el pla estratègic aquest tipus de polítiques.

1. 7 Política de desenvolupament sostenible.

La sostenibilitat s'ha inclòs als eixos estratègics de la Facultat en els diferents plans estratègics. En la revisió dels plans d'estudi s'està considerant la inclusió de resultats d'aprenentatge relatius a la sostenibilitat, en el marc de la *Guia per treballar i avaluar les competències generals* de la UAB.

Les accions de l'eix estratègic relatiu a la responsabilitat social s'han relacionat amb el foment de la igualtat i la perspectiva de gènere a les guies docents. Hi ha un pla d'acció per a la igualtat de gènere, i un protocol d'actuació en cas d'assetjament.

Amb vista a la renovació de l'acreditació es podria reflexionar sobre la dimensió social del centre, valorant l'establiment d'accions d'implicació del centre a la societat, en formació, investigació i transferència de coneixement, o en el foment de la inserció professional dels seus titulats i titulades. El centre també té l'oportunitat d'analitzar els riscos possibles derivats de les accions empreses vinculades amb la sostenibilitat.

1.8 Estructures de gestió de la política de qualitat.

El centre compta amb una comissió de qualitat, i una dotació suficient de personal que us permet mantenir, revisar i millorar les accions derivades de les polítiques de garantia de la qualitat.

El personal de gestió de la qualitat té el perfil, la formació i les responsabilitats adequats.

Bones pràctiques

- > Diferents documents propis que faciliten la gestió: Pautes i orientacions per l'alumnat que resumeix una sèrie d'informació bàsica sobre l'activitat acadèmica de l'estudiantat, Student Report com a document que recull l'opinió de l'estudiantat sobre temes de funcionament del centre, Document informatiu sobre la gestió de la Facultat per facilitar el traspàs de funcions quan es produeix un canvi de responsable de la titulació.
- > Convocatòria pròpia d'ajuts a projectes de millora de la qualitat i la innovació docent derivat del pla estratègic 2021-24.
- > Instruments per a l'avaluació de la docència del professorat no permanent, en resposta a una recomanació a l'informe de certificació del SIGQ.

Recomanacions

- > Completar el seguiment de l'assoliment d'objectius amb una anàlisi comparativa respecte a altres centres i la pròpia universitat .
- > Realitzar de manera sistemàtica una anàlisi de possibles riscos i accions a nivell dels diferents processos del centre.
- > Valorar la conveniència d'incloure ocupadors a la comissió de qualitat del centre.
- > A l'anàlisi de l'oferta formativa es podrien utilitzar altres indicadors com la taxa de graduació i la inserció laboral dels titulats.
- > Reflexionar sobre la conveniència d'un procés per a l'anàlisi i l'avaluació del perfil del professorat assignat pels departaments.
- > Impulsar la internacionalització del currículum de les titulacions i reflexionar sobre si el perfil del professorat és adequat per fomentar la internacionalització.
- > Treballar en la dimensió social del centre, amb accions d'implicació del centre a la societat, en formació, investigació i transferència de coneixement, o en el foment de la inserció professional dels seus titulats i titulades .

Aspectes a tenir en compte per a la redacció de futurs informes de seguiment i acreditació institucional

- > Reflexionar sobre l'eficàcia dels mecanismes utilitzats per revisar l'alineament dels objectius del centre amb els de la universitat.
- > Revisar els enllaços facilitats a l'informe. El document "Informe de gestió del centre" no és accessible des de l'enllaç facilitat.
- > Seria interessant poder identificar les relacions/impactes que les actuacions del Pla Estratègic han tingut sobre els processos. Per exemple, l'Objectiu Estratègic 1.1 Millorar la qualitat docent, quina influència ha tingut als indicadors dels processos PE03, PC07, PC10, etc. Aquesta recomanació és vàlida per la resta de dimensions de l'informe.

D2. Disseny, aprovació i desplegament dels programes formatius

El centre té processos implantats per al disseny i l'aprovació dels seus programes, que tenen com a resultat plans d'estudis que responen adequadament a la temàtica i als objectius formatius de les titulacions. Els resultats d'aprenentatge es corresponen amb el nivell de qualificació d'aquestes titulacions d'acord amb el MCQES. I el desplegament temporal, l'assignació d'ECTS a les matèries i l'assignació docent són pertinents i adequats.

- Els processos implantats pel centre per al disseny i l'aprovació dels seus programes formatius són adequats i eficaços.
- Els programes formatius es revisen i milloren periòdicament.
- Els resultats d'aprenentatge es corresponen amb els que estableix el MCQES per al nivell educatiu de les titulacions ofertes.
- El desplegament de les titulacions és coherent i adequat quant a la temporalitat, càrrega docent, coordinació i supervisió.

2.1 Disseny

2.2 Aprovació i revisió

2.3 Desplegament

El centre no ha fet una reflexió específica sobre la totalitat d'aspectes considerats en aquesta dimensió de la guia d'acreditació. No obstant això, de la informació facilitada a l'informe de seguiment de l'acreditació es desprèn que compta amb procediments relatius al disseny, revisió i millora dels programes formatius d'acord amb el marc VMSA (processos PE03, PC07, PC10 i PC08), de els quals es fa un seguiment a partir d'indicadors inclosos al Quadre general d'indicadors.

A més, segons es pot observar a l'informe de seguiment del centre (ISC) del curs 2022-2023, es realitza una anàlisi a nivell de cadascun dels graus i màsters en relació amb els canvis realitzats al pla d'estudis, l'estructura del currículum, el perfil d'ingrés, l'evolució de la demanda, els mecanismes de coordinació i l'aplicació de la normativa.

La Comissió valora positivament que, com es pot observar a l'ISC, a partir de la informació esmentada, el centre planteja accions de millora. Així mateix, s'observa que el seguiment de l'objectiu estratègic referit a la qualitat docent reflecteix que de les 10 accions, 8 estan realitzades i 2 en procés.

Finalment, la Comissió recomana que s'analitzi l'informe de seguiment del centre dels següents cursos tenint en compte les dimensions de la guia d'AI, completant aquest informe amb una reflexió al voltant de les diferents qüestions contemplades en aquesta dimensió de la

guia d'acreditació institucional que li garanteixin estar en condicions d'afrontar la renovació de l'AI. Aquesta reflexió és vàlida per a les següents dimensions de l'informe.

Aspectes a tenir en compte per a la redacció de futurs informes de seguiment i acreditació institucional

- > L'informe d'acreditació institucional i els futurs informes de seguiment el centre haurien de fer una reflexió sobre la situació del centre respecte als aspectes inclosos en aquesta dimensió. Aquesta reflexió és vàlida per a les següents dimensions de l'informe.

D3. Admissió, progressió, reconeixement i certificació de l'alumnat

El centre té processos implantats per a l'accés i l'admissió de l'alumnat justos, fiables, equitatius i públics. Els procediments implantats permeten certificar de manera fidedigna la progressió i l'èxit dels resultats d'aprenentatge i, alhora, permeten reconèixer resultats d'aprenentatge assolits prèviament.

- Els processos implantats per a l'accés i l'admissió de l'alumnat asseguren l'equitat, la fiabilitat i la no discriminació per raons de naixement, raça, sexe, orientació sexual, religió, opinió o qualsevol altra condició o circumstància personal o social.
- Els criteris i els requeriments per a l'accés i l'admissió són clars i públics.
- El conjunt de l'alumnat admès té el perfil d'ingrés adequat per assolir els resultats d'aprenentatge de la titulació i el seu nombre és coherent amb el nombre de places ofertades.
- El centre té implantats processos adequats i eficients per seguir el progrés de l'alumnat i orientar-lo acadèmicament i personalment.
- Els processos per al reconeixement dels aprenentatges previs de l'alumnat estan implantats, són pertinents i s'apliquen adequadament.
- El procés per a la certificació dels èxits de l'aprenentatge dels estudiants i la superació dels crèdits per a l'expedició del títol és adequat i s'ajusta a la normativa vigent.
- El centre fa un ús adequat del Suplement Europeu al Títol.

3.1 Admissió.

3.2 Progressió.

3.3 Reconeixement i transferència de crèdits i d'aprenentatges previs.

3.4 Certificació

El mapa de processos del SGIQ del centre contempla processos com els de definició del perfil d'ingrés, graduació i accés als estudis, o orientació a l'estudiantat, dels quals el centre realitza un seguiment, segons queda palès a l'informe de seguiment de la acreditació. Tanmateix, igual que en el cas de la dimensió 2 anterior, el centre no ha fet una reflexió específica sobre les qüestions contemplades en aquesta dimensió.

El grau d'implantació dels procediments esmentats i les diferents accions dutes a terme per a l'orientació de l'estudiantat que està realitzant el centre poden servir com a base per

reflexionar sobre les fortaleeses del centre i les possibles accions de millora en relació amb l'admissió, la progressió , reconeixement i certificació de l'alumnat.

D4. Personal docent

El centre assegura que el professorat és suficient, competent i adequat, i aplica els processos sostenibles, justos i transparents per a la contractació i el desenvolupament personal i professional.

- Les credencials acadèmiques del professorat són adequades per desenvolupar la docència dels títols del centre.
- El professorat compta amb l'acreditació necessària establerta per la normativa.
- El personal docent del centre és suficient per fer front al desplegament de l'oferta acadèmica.
- La contractació de nou professorat és adequada al perfil de personal docent establert i a les característiques de les titulacions.
- Els processos de selecció són equitatius, fiables, assegurin la no-discriminació de les persones i eviten els conflictes d'interessos.
- Les necessitats formatives del professorat s'avaluen i les activitats programades hi són de fàcil accés.

4.1 Perfil del professorat.

4.2 Suficiència de professorat.

4.3 Formació del professorat.

La comissió no pot fer una valoració detallada d'aquesta dimensió, atès que el centre no ha fet una reflexió específica sobre les qüestions que s'hi preveuen.

De la informació disponible a l'ISC la Comissió considera que, de cara al procés d'acreditació, caldria fer un seguiment del percentatge de doctors en les titulacions de grau (no arriba al 50%) i proposar accions en aquest àmbit. Així mateix, caldria prestar atenció al nombre limitat de professorat que disposa del perfil docent-investigador per impartir les matèries en algun dels màsters. De manera general, caldria fer un seguiment de l'evolució dels indicadors relatius al professorat en els diferents títols, identificant accions a millorar, si escau.

Àrees de millora

- > Fer un seguiment de l'evolució dels indicadors relatius al professorat en els diferents títols.

D5. Aprenentatge, ensenyament i avaluació centrats a l'estudiant

El centre garanteix que les titulacions s'imparteixen de manera que anima l'alumnat a adoptar un paper actiu en el procés d'aprenentatge, i que l'avaluació de l'alumnat reflecteix aquest enfocament.

- La metodologia i les activitats docents s'alineen satisfactòriament amb els resultats d'aprenentatge.
- El procés d'ensenyament-aprenentatge respecta i atén la diversitat de l'alumnat i les seves necessitats, de manera que permet trajectòries d'aprenentatge flexibles, en fomenta l'autonomia i en promou el respecte mutu en la relació professorat-alumne.
- Els sistemes i els criteris d'avaluació són variats, innovadors i pertinents per certificar i discriminar els resultats d'aprenentatge.
- Els TFG/TFM i les pràctiques externes se supervisen i avaluen amb criteris pertinents i adequats.

5.1 Metodologia docent i activitats formatives.

5.2 Avaluació.

La informació proporcionada a l'informe de seguiment de l'acreditació institucional no permet fer una anàlisi detallada de l'adequació de les polítiques del centre al contingut d'aquesta dimensió. Això no obstant, a partir de la informació facilitada en aquest informe, s'ha pogut comprovar que el centre gestiona processos relatius a la programació docent, avaluació de l'estudiantat, gestió de les pràctiques o dels treballs de fi d'estudis. A més, el quadre general d'indicadors conté indicadors per fer un seguiment d'aquests processos.

A l'ISC (estàndard 6), s'ha pogut observar que el centre fa una reflexió a partir dels indicadors disponibles per a cadascun dels títols i de les valoracions de l'estudiantat a les enquestes, els quals són, en general, positius. Es troba a faltar una reflexió específica sobre l'adequació de les accions formatives, la metodologia docent i el sistema d'avaluació utilitzant informació addicional a la que proporcionen les enquestes. De l'ISC també se'n desprèn la necessitat de fer un seguiment del rendiment de l'alumnat de nou ingrés en alguns graus i continuar fomentant la participació de l'estudiantat a les enquestes d'avaluació de l'activitat docent.

Bones pràctiques

- > Programa d'Acompanyament que incorpora un programa de tutorització i mentoria i que ha permès reduir les taxes d'abandonament .

D6. Recursos d'aprenentatge i de suport a l'alumnat

El centre disposa de serveis d'orientació i recursos adequats i eficaços per a l'aprenentatge de l'alumnat.

- Els recursos materials disponibles són adequats al nombre d'estudiants, a les característiques de la titulació i al model educatiu del centre.
- Les infraestructures docents i de suport a l'aprenentatge donen adequada resposta a les necessitats d'aprenentatge de l'alumnat.
- Els serveis d'orientació acadèmica suporten adequadament el procés d'aprenentatge i els d'orientació professional faciliten la incorporació al mercat laboral i/o el desenvolupament professional.

6.1 Instal·lacions i infraestructures.

6.2 Serveis i recursos de suport a l'aprenentatge.

A l'ISC (estàndard 5) s'observa que el centre ha fet una reflexió sobre les millores duta a terme a les sessions de benvinguda, el reconeixement acadèmic de tallers formatius organitzats juntament amb el servei d'ocupació de la UAB, o la millora de certs equipaments. El centre gestiona processos relatius a la gestió de recursos materials, la gestió de serveis, l'orientació a l'estudiantat o a la inserció laboral dels titulats.

No obstant això, com en el cas de les dimensions anteriors de la guia d'acreditació, el centre no ha realitzat una anàlisi específica en relació amb la dimensió 6. De cara a l'acreditació, s'anima el centre a fer passos per completar aquesta informació amb una reflexió més enfocada a valorar la idoneïtat dels serveis i recursos per a l'aprenentatge o per a la inserció laboral, i altres qüestions incloses a la dimensió 6.

D7. Implantació del SIGQ i resultats acadèmics

El centre té implantat un SIGC que inclou processos per a la recopilació d'informació per a l'anàlisi i la millora de les seves activitats formatives i del mateix SIGC. Els resultats dels programes formatius són adequats, tant pel que fa als èxits dels resultats d'aprenentatge com als indicadors de rendiment acadèmic, satisfacció i inserció laboral.

- El SIGC està implantat i es revisa i millora de manera continuada.
- Els processos del SIGQ són adequats i eficients i permeten un seguiment i millora apropiats de les seves activitats.
- L'alumnat adquireix els resultats d'aprenentatge pretesos.
- Els resultats acadèmics, de satisfacció i d'inserció laboral dels programes formatius són adequats i coherents amb els obtinguts per titulacions similars de la mateixa disciplina.

7.1 Implantació del SIGQ.

Tot i que el centre no ha realitzat una reflexió específica en relació amb aquesta dimensió de la guia d'acreditació, de la informació aportada a la dimensió 1 de l'informe de seguiment de l'acreditació i a l'ISC (estàndard 3) es desprèn que té implantat un procés eficaç de recollida de la informació que contempla dades i indicadors oportuns per avaluar l'adequació del desenvolupament dels seus programes formatius.

El centre té implantat un procés per a la revisió del SIGQ i de revisió dels processos, que s'ha intentat millorar amb un nou format. Hi ha un pla de millores actualitzat que permet la millora del SIGQ.

7.2 Resultats dels programes formatius.

Tot i que el centre no ha fet una reflexió específica en relació amb aquesta dimensió de la guia d'acreditació, s'observa que el Quadre general d'indicadors conté mètriques relacionades amb els resultats acadèmics. De la informació aportada a l'ISC es desprèn que els resultats de l'aprenentatge de l'alumnat titulat es corresponen amb els objectius pretesos.

Els indicadors de resultats acadèmics en general es consideren bons, amb índexs de rendiment elevats als màsters, però amb la necessitat de fer un seguiment de les taxes de rendiment en alguns graus. Es recomana, a partir de l'anàlisi individualitzada de les assignatures amb taxes de rendiment més baixes, establir-ne les causes i estudiar si poden ser comunes a altres titulacions i, per tant, les accions de millora poden tenir una transversalitat i generar sinergies.

Igualment, seria oportú fer un seguiment i tractar de millorar els índexs de participació de l'alumnat a les enquestes.

Recomanacions

- > Analitzar els resultats, si la mida de la població ho permet, segmentant-los per vies d'accés, perfil d'ingrés, sexe, país d'origen o cohort.

D8. Informació pública

El centre informa de manera adequada tots els grups d'interès sobre les característiques del programa i sobre els processos de gestió que en garanteixen la qualitat.

- El centre publica informació veraç, completa, actualitzada i accessible sobre les característiques de les titulacions i el desenvolupament operatiu.
- El centre publica informació sobre els resultats acadèmics i de satisfacció de l'alumnat i el professorat, així com els resultats de l'acreditació institucional del centre i/o de les seves titulacions.

8.1 Qualitat de la informació.

8.2 Contingut de la informació.

Tot i que el centre no ha fet una reflexió específica en relació amb aquesta dimensió de la guia d'acreditació, de la informació aportada a l'informe de seguiment de l'acreditació es desprèn que té implantat un procés per a la publicació d'informació rellevant per als grups d'interès. A l'ISC (estàndard 2) també es duu a terme una reflexió sobre la informació pública i es plantegen accions de millora, accions de les quals s'haurà de fer un seguiment de cara a l'acreditació. percepció dels diferents grups d'interès sobre la informació pública.

L'anàlisi de la implantació del procés abans esmentat i les diferents accions dutes a terme en relació amb la informació pública poden servir de base per reflexionar sobre les fortaleces del centre i les possibles accions de millora.

CONCLUSIONS GENERALS

De l'anàlisi de la documentació presentada, s'observa que el SGIQ està operatiu i que el centre presenta una dinàmica de millora contínua que li permetria complir els requeriments de l'acreditació institucional. Es valora positivament que en el procés de seguiment de titulacions i del SGIQ es puguin identificar aspectes de millora que impacten en la qualitat de les titulacions. L'ISC es basa en indicadors objectius i en diferents mesures de percepció dels grups d'interès.

De cara a la futura acreditació, seria desitjable que el centre comencés a reflexionar sobre el sistema de gestió tenint en compte les dimensions de la guia d'AI, la qual cosa li permetria ser conscient dels seus punts forts i àrees de millora en relació amb els criteris de la guia i establir un fil argumental d'anàlisi per abordar les diferents dimensions. Tal com s'ha destacat a l'informe, en futures avaluacions seria oportú evidenciar que les actuacions del Pla Estratègic han tingut impacte sobre els processos de la FEE. L'estratègia es formula amb la finalitat de millorar el funcionament dels processos de l'organització i és convenient poder-ne mostrar la traçabilitat.

Pel que fa a la documentació presentada, el centre ha elaborat un document en què es reflexiona únicament sobre els aspectes continguts a la dimensió 1 de la guia d'acreditació institucional. En relació amb la resta de dimensions, el centre no ha realitzat una reflexió que permeti abordar en profunditat tots els aspectes contemplats a la guia, el que dificulta una revisió sistemàtica del compliment dels diferents subestàndards. En el procés de renovació de l'AI, que vindrà marcat per una visita, hi haurà la possibilitat de contrastar el compliment de cada subestàndard mitjançant les preguntes directes.

La Comissió considera que seria convenient fer evolucionar els informes de seguiment de manera que subministrin informació precisa a nivell de centre que permeti formar-se una opinió sobre el compliment del conjunt d'estàndards i subestàndards. No és necessari que la informació sigui abundant, però sí que il·lustri el procés de reflexió que el centre realitza per cada dimensió.

La presidenta de la Comissió Específica d'Avaluació Institucional



Gloria González Anadón