



**280.2.1 GARANTIA DE QUALITAT DELS
PROGRAMES FORMATIUS
280.2.1.4 ACREDITACIÓ**



ÍNDEX

1.	FINALITAT	2
2.	ABAST	2
3.	NORMATIVA/REFERÈNCIES	2
4.	DEFINICIONS.....	3
5.	RESPONSABILITATS.....	4
6.	DESENVOLUPAMENT DEL PROCÉS.....	5
7.	INDICADORS	8
8.	EVIDÈNCIES	9
9.	FLUXGRAMA.....	10
10.	ANNEX	12

Aprovat:	Comissió de Qualitat	25.05.2022
Aprovat:	Junta de Facultat	02.06.2022



**280.2.1 GARANTIA DE QUALITAT DELS
PROGRAMES FORMATIUS
280.2.1.4 ACREDITACIÓ**



1. FINALITAT

Aquest procés estratègic descriu com la Facultat de Nàutica de Barcelona (FNB) de la Universitat Politècnica de Catalunya (UPC) porta a terme l'Acreditació dels seus estudis de grau i màster; i com revisa, actualitza i millora els procediments relacionats amb l'Acreditació de les titulacions.

2. ABAST

El present document és d'aplicació a les titulacions oficials de l'FNB, tant de grau com de màster.

3. NORMATIVA/REFERÈNCIES

- Marc extern:

- Programa AUDIT
- Norma ISO 9001:2015
- Conveni STCW-95/2010
- Documents de referència del Marc VSMA d'AQU Catalunya
- Per al marc normatiu extern i enllaços (UPC, autonòmic, estatal, internacional) veure el *Llistat de Documents Externs* DOC-8.1-02.

- Marc intern:

- Política i Objectius de Qualitat de l'FNB
- Reglament d'Organització i Funcionament de l'FNB

- Procés transversal de la UPC relacionat:

- PT.03.04 *Acreditació dels programes formatius oficials de la UPC* (Rev. 02/2022)



4. DEFINICIONS

Accreditació: Certificació de que el pla d'estudis d'una titulació es porta a terme d'acord amb la memòria verificada de la titulació. L'acreditació l'emet AQU Catalunya i és vàlida durant un temps establert per AQU. Abans que aquest termini s'exhaureixi cal re-acreditar la titulació. Si el resultat de l'acreditació és favorable, la titulació s'inscriu novament en el Registre d'Universitats, Centres i Titulacions (RUCT). Si és desfavorable cal posar en marxa el procés d'extinció de la titulació.

Autoinforme d'Accreditació (AA): Informe pausat, elaborat pel propi centre, on es recullen els indicadors de cadascuna de les dimensions a avaluar, es reflexiona sobre el funcionament i resultats de la titulació, i es detallen les accions del Pla de Millora del Centre relacionades amb la titulació a avaluar. L'Autoinforme d'Accreditació és elaborat pel Comitè d'Avaluació Interna (CAI) i aprovat per la Junta de Facultat.

Informe d'Avaluació Externa (IPAE, IDAE): Informe pausat, elaborat pel Comitè d'Avaluació Externa (CAE) nomenat per AQU Catalunya, on s'avaluen cadascuna de les dimensions de la titulació a partir de l'Autoinforme d'Accreditació, les evidències aportades pel centre i les audiències portades a terme al llarg de la visita externa. El CAE presenta un Informe Previ d'Avaluació Externa (IPAE) al qual el centre pot presentar al·legacions. Un cop enllestit el procés d'al·legacions, el CAE presenta l'Informe Definitiu d'Avaluació Externa (IDAE).

Informe d'Accreditació (IA): Informe emès per la corresponent Comissió d'Accreditació de l'AQU a partir de l'Informe d'Avaluació Externa. L'informe d'acreditació d'una titulació pot ser favorable o desfavorable. Els informes favorables es graduen en tres nivells: acreditat en progrés vers l'excel·lència per a aquells títols que demostrin nombroses bones pràctiques; acreditat; i acreditat amb condicions, per aquells títols que presenten mancances en el seu desplegament i que han de solucionar en un termini màxim de dos anys. Un informe desfavorable implica la retirada de l'autorització per continuar amb la seva impartició.



**280.2.1 GARANTIA DE QUALITAT DELS
PROGRAMES FORMATIUS
280.2.1.4 ACREDITACIÓ**



5. RESPONSABILITATS

Responsable del procés: Vicedeganat de Planificació Estratègica i Qualitat

Vicedeganat de Planificació Estratègica i Qualitat: Actuar com a interlocutor entre el centre i el GPAQ. Formar part del CAI. Exposar públicament l'Autoinforme d'Accreditació, informar les parts interessades i recollir les aportacions d'aquestes. Informar al GPAQ del desenvolupament, conclusions preliminars i possibles incidències de la visita externa. Revisar el procés.

Secretari Acadèmic o Secretària Acadèmica: Donar fe i publicar els Acords de la Junta de Facultat.

Equip Directiu: Proposar el Comitè d'Avaluació Interna (CAI) i presentar-lo a la Junta de Facultat per a la seva aprovació. Donar suport al Comitè d'Avaluació Interna en l'elaboració de l'Informe d'Accreditació. Presentar l'Autoinforme d'Accreditació a la Junta de Facultat per a la seva aprovació. Participar en les audiències de la visita externa.

Comitè d'Avaluació Interna (CAI): Elaborar l'Autoinforme d'Accreditació i les llistes de participants a la visita externa. Participar en les audiències de la visita externa. Elaborar les al·legacions a l'Informe d'Avaluació Externa, si s'escau.

Gabinet de Planificació, Avaluació i Qualitat (GPAQ) de la UPC: Actuar com a interlocutor entre el centre i AQU Catalunya. Planificar el procés d'acreditació i fixar les dates per a l'elaboració de l'Autoinforme d'Accreditació del centre. Realitzar la revisió tècnica de l'Autoinforme d'Accreditació del centre. Donar suport al centre (formació, documents i guies d'ajuda, plantilles per als informes, recollida de dades, protocol per a la visita). Preparar la recepció institucional a la visita i recollir possibles incidències al llarg d'aquesta per tal de comunicar-les a AQU.

Unitat Transversal de Gestió de l'Àmbit Nàutica (UTGAN): Donar suport a la realització de l'Autoinforme d'Accreditació i a la visita externa.



**280.2.1 GARANTIA DE QUALITAT DELS
PROGRAMES FORMATIUS
280.2.1.4 ACREDITACIÓ**



Junta de Facultat: Aprovar la Composició del Comitè d'Avaluació Interna. Aprovar l'Autoinforme d'Accreditació. Aprovar la sol·licitud de recurs d'alçada, si escau.

6. DESENVOLUPAMENT DEL PROCÉS

Inici del procés d'acreditació: Segons l'establert al procés transversal de la UPC *PT.03.04 Acreditació dels programes formatius oficials de la UPC*, quan arriba el moment d'acreditar o re-acreditar alguna de les titulacions de grau o màster, el Gabinet de Planificació, Avaluació i Qualitat (GPAQ) de la UPC fa arribar al centre la informació per iniciar el procés, la plantilla per a l'Autoinforme d'Accreditació, el calendari de treball (data de lliurament de l'Autoinforme per a la revisió tècnica, dates d'exposició pública, data d'aprovació per part de la Junta de Facultat, data de lliurament de la versió definitiva al GPAQ) i una estimació de les dates en que es portarà a terme la visita externa d'acreditació.

Constitució del Comitè d'Avaluació Interna (CAI): L'Equip Directiu fa una proposta de membres per al Comitè d'Avaluació Interna (CAI) de manera que tots els grups d'interès hi estiguin representats: estudiants, PDI, PAS, persones titulades, ocupadors, membres del propi Equip Directiu (Degà, Cap d'Estudis i Vicedeganat de Planificació Estratègica i Qualitat, com a mínim) i el coordinador/a de la titulació a acreditar. L'Equip Directiu presenta la proposta de CAI a la Junta de Facultat per a la seva aprovació. Un cop aprovat el CAI, el Vicedeganat de Planificació Estratègica i Qualitat informa al GPAQ de quins són els seus membres i càrrecs per a la seva validació.

Elaboració de l'Autoinforme d'Accreditació (AA) i revisió tècnica: El CAI és l'encarregat d'elaborar l'Autoinforme d'Accreditació. Per a fer-ho pren com a base el darrer Informe de Seguiment de Centre elaborat segons el subprocés *280.2.1.2 Garantia de Qualitat des Programes Formatius - Seguiment*, i els indicadors dels processos i resultats de les enquestes recollits segons el procés *280.6.1 Recollida de Dades i Anàlisi de Resultats*. Un cop enllestit l'Autoinforme d'Accreditació, el Vicedeganat de Planificació Estratègica i Qualitat el fa arribar al GPAQ per a la seva revisió tècnica. El CAI incorpora el resultat de la revisió tècnica a l'Autoinforme d'Accreditació.



**280.2.1 GARANTIA DE QUALITAT DELS
PROGRAMES FORMATIUS
280.2.1.4 ACREDITACIÓ**



Exposició pública i aprovació de l'Autoinforme d'Accreditació: El Vicedeganat de Planificació Estratègica i Qualitat publica a la web del centre l'Autoinforme d'Accreditació revisat segons les indicacions del GPAQ i informa a totes les parts interessades de la seva publicació per a que el puguin consultar i fer aportacions.

El Vicedeganat de Planificació Estratègica i Qualitat recull els comentaris i aportacions per tal de tenir-los en compte la versió de l'Autoinforme d'Accreditació que finalment el CAI es presenta a la Junta de Facultat per al seu debat i aprovació.

Enviament de l'Autoinforme d'Accreditació a AQU Catalunya: El Vicedeganat de Planificació Estratègica i Qualitat publica a la web del centre l'Autoinforme d'Accreditació aprovat per la Junta de Facultat i l'envia al GPAQ per a que aquest el trameti a AQU. Juntament amb l'Autoinforme, el centre facilita un enllaç privat on estan recollides totes les evidències mencionades a l'Autoinforme d'Accreditació que no són públiques.

Comitè d'Avaluació Externa (CAE): El GPAQ fa arribar al CAI del centre la composició del Comitè d'Avaluació Externa proposada per l'AQU per tal de detectar si hi ha conflicte d'interessos amb els avaluadors proposats. Si n'hi ha, AQU modifica el CAE en conseqüència. Un cop el centre accepta el CAE, el GPAQ informa a l'AQU de l'acceptació i el CAE inicia el procés d'avaluació. El CAE estudia la documentació aportada (Autoinforme d'Accreditació i evidències) i, si s'escau, pot sol·licitar al centre evidències addicionals. Aquesta sol·licitud també li arriba al centre per mitjà del GPAQ, ja que aquest és l'interlocutor entre l'AQU i el centre.

Planificació de la visita externa: AQU Catalunya, via GPAQ, fa arribar al centre una proposta de calendari i grups d'interès a entrevistar durant la visita externa d'acreditació. El GPAQ notifica a AQU l'acceptació de la proposta per part del centre o la sol·licitud de modificació. si s'escau.

Llistats de participants a la visita externa: El CAI, amb el suport de l'Equip Directiu, elabora les llistes de persones convocades a cadascuna de les audiències i les fa arribar a AQU, via GPAQ.



280.2.1 GARANTIA DE QUALITAT DELS PROGRAMES FORMATIUS

280.2.1.4 ACREDITACIÓ



Desenvolupament de la visita externa: El GPAQ indica al centre qui és el membre del Consell de Direcció de la UPC encarregat de la recepció institucional de la visita. El CAI i la UTGAN vetllen per a que la visita externa es porti a terme correctament i sense incidències tant si és presencial com virtual. Per a fer-ho tenen en compte les instruccions i recomanacions rebudes des del GPAQ.

Després de la visita, el Vicedeganat de Planificació i Qualitat informa al GPAQ del desenvolupament de la visita i conclusions preliminars i notifica si hi ha hagut incidències al llarg de la visita per tal de que el GPAQ les pugui comunicar a AQU.

Resultat preliminar de l'acreditació: A partir de la documentació aportada pel centre i la visita externa, el CAE elabora un Informe Previ d'Avaluació Externa (IPAE) i l'AQU un Informe Previ d'Acreditació (IPA). Ambdós documents són enviats al centre pel GPAQ, juntament amb les rúbriques tingudes en compte per a la seva elaboració. Si el centre no està d'acord amb el resultat pot presentar al·legacions. Aquestes són elaborades pel CAI i trameses a AQU via GPAQ dins el termini establert per a fer-ho.

Resultat final de l'acreditació: Un cop finalitzada la fase d'al·legacions, AQU fa arribar al centre, via GPAQ, l'Informe Definitiu d'Avaluació Externa (IDAE) i l'Informe Definitiu d'Acreditació (IDA).

Acreditació favorable: Si el resultat de l'acreditació és favorable, el Vicedeganat de Planificació Estratègica i Qualitat publica l'Informe Definitiu d'Acreditació (IDA), juntament amb els segells de qualitat associats, a la web del centre per a que totes les parts interessades el puguin consultar segons l'establert al procés 280.7.1 *Publicació de la informació de les titulacions i rendició de comptes.*

Acreditació favorable amb condicions: Si el resultat de l'acreditació és favorable però presenta condicions en algun estàndard, el CAI actualitza el Pla de Millora del Centre amb les accions correctores necessàries i l'inclou a l'Autoinforme d'Acreditació. Aquesta darrera versió de l'Autoinforme s'envia al GPAQ i es publica a la web del centre.



280.2.1 GARANTIA DE QUALITAT DELS PROGRAMES FORMATIUS

280.2.1.4 ACREDITACIÓ



El centre disposa de 2 anys per portar a terme les accions correctores i corregir així les mancances detectades. Un cop transcorreguts aquests 2 anys, el centre elabora l'Informe de Seguiment del Centre segons l'establert al subprocés *280.2.1.2 Garantia de Qualitat dels Programes Formatius – Seguiment*, i el presenta a la Junta de Facultat per a la seva aprovació. Un cop aprovat s'envia al GPAQ per a que el faci arribar a l'AQU. La corresponent Comissió d'Avaluació de l'AQU avalua aquest informe i les evidències aportades i fa arribar al centre, via GPAQ, un Informe d'Avaluació del Seguiment en el qual s'indica si les condicions són retirades o no.

Si alguna de les millores impliquen una modificació de la memòria de la titulació, aquesta es portarà a terme segons l'establert al subprocés *280.2.1.3 Garantia de Qualitat dels Programes Formatius – Modificació*.

Acreditació desfavorable: Si el resultat de l'acreditació és desfavorable, cal posar en marxa l'extinció de la titulació segons l'establert al corresponent apartat del subprocés *280.2.1.1 Garantia de Qualitat dels Programes Formatius – Verificació*.

Recurs d'alçada: En cas de disconformitat amb el resultat de l'avaluació, el CAI demanarà a la Junta de Facultat l'aprovació d'una sol·licitud a la UPC per a que iniciï els tràmits per a presentar un recurs d'alçada segons l'establert al procés transversal de la UPC PT.03.04 *Acreditació dels programes formatius oficials de la UPC*.

Revisió del procés: El responsable del procés, amb el suport de la resta de l'Equip Directiu, revisa el present procés i, si s'escau, participa en la millora del procés transversal associat segons l'establert al procés *280.8.1 Seguiment, revisió i millora del SAIQ*.

7. INDICADORS

Els indicadors que permeten fer el seguiment d'aquest procés són els següents:

Indicadors clau

- Percentatge de titulacions acreditades favorablement
- Percentatge de titulacions acreditades favorablement amb condicions



**280.2.1 GARANTIA DE QUALITAT DELS
PROGRAMES FORMATIUS
280.2.1.4 ACREDITACIÓ**



- Nombre d'incidències en el desenvolupament del procés

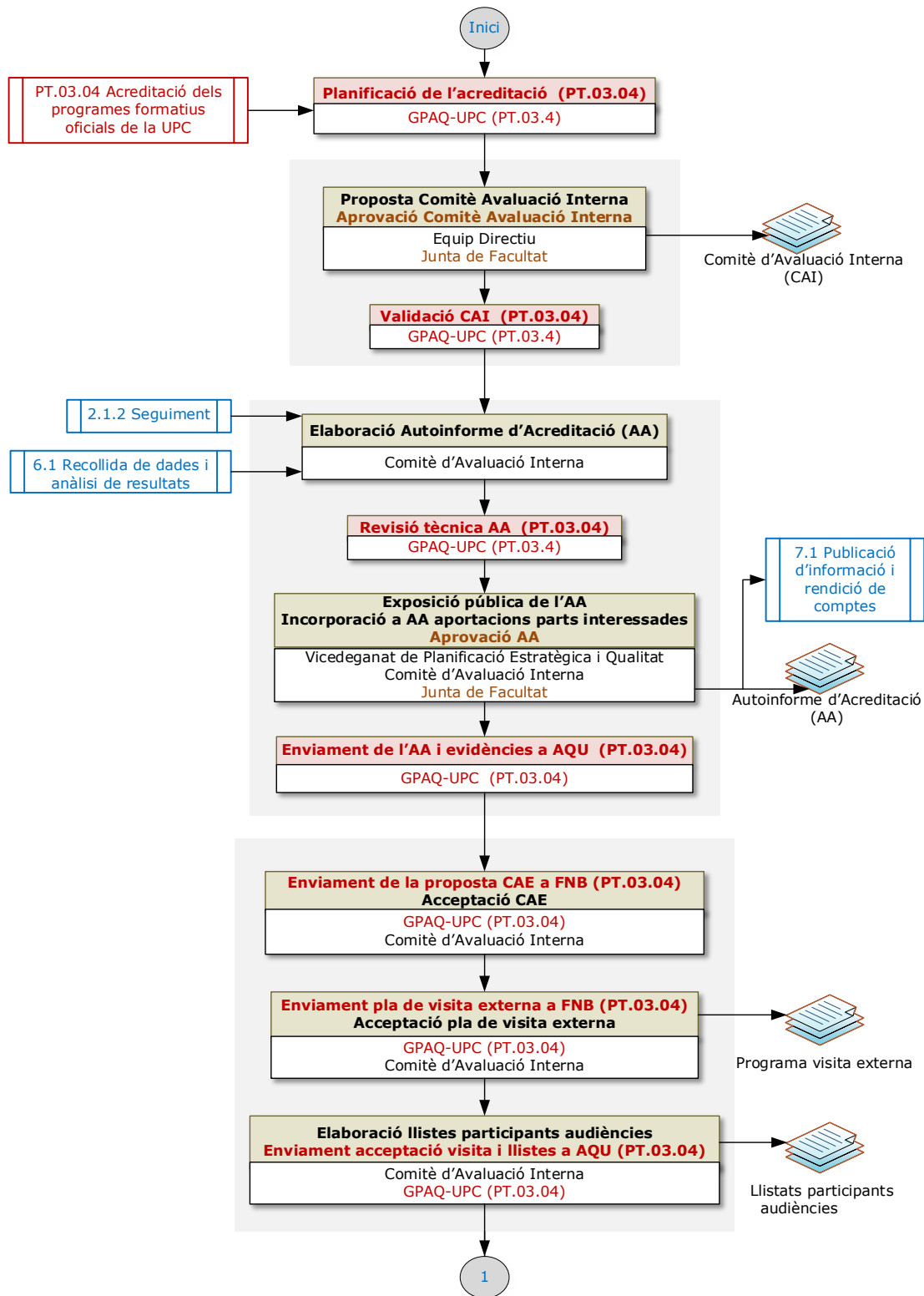
8. EVIDÈNCIES

Les evidències que permeten fer el seguiment d'aquest procés són les següents:

- Seguiment del procés (veure Informe Anual de Qualitat, 280.6.1)
- Actes del Comitè d'Avaluació Interna (CAI)
- Autoinformes d'Acreditació (AA)
- Programes de visita externa i llistats de participants
- Informes d'Avaluació Externa (CAE)
- Informes d'Acreditació (AQU)
- Acords de la Junta de Facultat
- Revisió del procés (veure Informe Anual de Revisió del SAIQ, 280.8.1)

Per a més informació sobre les evidències (referència, localització, accés) veure el *Llistat d'Evidències i Registres de Qualitat* DOC-8.1-03.

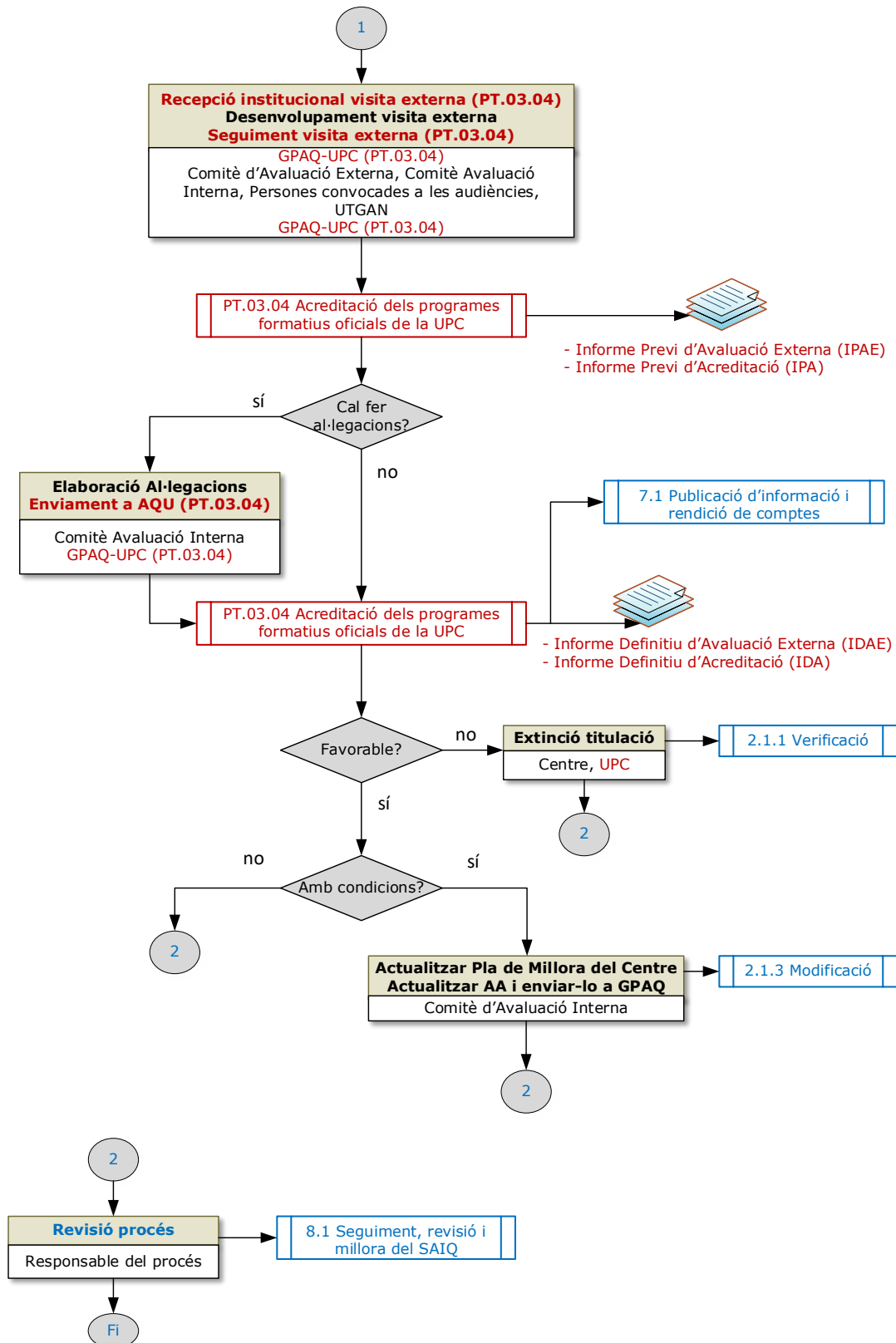
9. FLUXGRAMA





280.2.1 GARANTIA DE QUALITAT DELS PROGRAMES FORMATIUS

280.2.1.4 ACREDITACIÓ





**280.2.1 GARANTIA DE QUALITAT DELS
PROGRAMES FORMATIUS
280.2.1.4 ACREDITACIÓ**



10. ANNEX

A.1 Full de control de revisió i modificacions

MOTIU	Data	ELABORAT/ MODIFICAT	Data	REVISAT	Data	APROVAT
Edició inicial	15/05/09	J. Verdiell	15/05/09	S. Ordás	15/05/09	S. Ordás
Revisió, integració del Sistemes de Qualitat d'acord amb AUDIT i ISO	02/10/12	P. Casals	03/10/12	J.A.Moreno	4/10/12	S. Ordás
Canvi de nom de la Comissió de Qualitat i clarificació redactat de funcions. Supressió Comissió d'avaluació, ja no existeix en l'actual reglament de l'FNB.	18/12/13	P. Casals	18/12/13	X. Martínez	19/12/13	S. Ordás
Incorporació dels Màster i de AQU en els processos de aprovació o revisió dels VERIFICA	19/11/14	P. Casals	19/11/14	X. Martínez	20/11/14	S. Ordás
Incorporació del procés de seguiment (Acreditació) i elaboració de l'Autoinforme (ISC) del Centre i Titulacions	11/11/15	P. Casals	11/11/15	X. Martínez	12/11/15	S. Ordás
Revisió ISO 9001:2015	25/09/18	M. Vela	05/11/18	R. M. Fernández	12/11/18	A. Martin
Acreditació institucional Incorporació procés transversal UPC PT.03.04	10/03/22	Equip Directiu FNB	19/05/22	GPAQ-UPC (revisió tècnica)	25/05/22	Comissió de Qualitat