



**SISTEMA DE GARANTIA INTERNA DE LA QUALITAT
ESCOLA SUPERIOR D'AGRICULTURA DE BARCELONA**

390.2.1 Garantia de Qualitat dels Programes Formatius

Marc VSMA

390.2.1.4 Procés d'Acreditació

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 l'Escola Superior d'Agricultura de Barcelona (ESAB), realitza l'Accreditació dels estudis.

2. ABAST

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

3. NORMATIVES / REFERÈNCIES

- Marc extern:

Documents ANECA per a l'elaboració dels plans d'estudis

Llibres Blancs

Directrius AQU Catalunya

- Marc intern:

Política i Objectius de Qualitat (elaborat al procés 390.1.1. *Definir Política i Objectius de Qualitat de la Formació*)

Informació general del centre docent

Informació acadèmica dels estudis

Informació del curs actual

Reglament intern del centre docent

4. RESPONSABILITATS

Responsable del procés: Equip Directiu

- **Equip Directiu:** Constitueix el Comitè d'Avaluació Interna (CAI). Coordina i dona suport al CAI en l'Elaboració del CAI.
- **Comissió Permanent:** Debate i aprova l'informe d'acreditació.
- **Unitat Transversal de Gestió (UTG):** Donar suport a la realització dels informes d'acreditació i a la visita externa.

5. DESENVOLUPAMENT DEL PROCÉS

L'equip directiu fa la constitució del Comitè d'Avaluació Interna (CAI). El CAI segons les informacions/inputs que vénen del procés 390.6.1 elabora l'informe d'acreditació. El Gabinet de Planificació, Avaluació i Qualitat revisa l'informe d'acreditació i el centre exposa públicament l'informe a la comunitat universitària (obligatori). L'Òrgan responsable aprova l'informe d'acreditació i el Gabinet de Planificació, Avaluació i Qualitat trameta l'informe d'acreditació a AQU Catalunya. AQU Catalunya avalua l'informe d'acreditació, l'Equip Directiu prepara la reunió amb el Comitè extern i publica l'informe d'acreditació al web i el centre implementa els requeriments obligatoris.

L'Equip Directiu, revisa els resultats del procés, i si s'escau, modifica el procés. Aquesta modificació quedarà recollida, en el SGIQ a través del procés 390.8.1 *Desplegament, seguiment i revisió del SGIQ, i control de la documentació*.

[Veure fluxograma]

6. INDICADORS

Els indicadors que permeten avaluar aquest procés s'indiquen al procés 390.6.1 Recollir i analitzar els resultats.

7. EVIDÈNCIES

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

- Acta Comissió Permanent ESAB constitució del CAI
- Memòria de l'Informe d'Accreditació de la Titulació (IAT)
- Informe de revisió de l'IAT per part del GPAQ
- Acta de Comissió Permanent ESAB amb l'aprovació de l'IAT
- Planificació visita CAE
- Informe d'avaluació externa
- Informe previ d'avaluació extern (IPAE)
- Resposta de l'IPAE
- Informe d'avaluació extern (IAE)
- Informe d'acreditació
- Certificat d'acreditació
- Segell de qualitat



- Informe funcionament del procés

Les evidències s'arxivaran d'acord amb el que estableix el procés 390.8.1 Desplegament, seguiment i revisió del SGIQ, i control de la documentació.

8. FLUXGRAMA

