

EDICIÓN: 1ª

CÓDIGO: PR/SO008_Fcd



PROCEDIMIENTO PARA EL CONTROL DE DOCUMENTACIÓN Y REGISTRO

Uex FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Unidad Técnica de Evaluación y	Director Unidad Técnica de	Comisión de Calidad de la UEx
Calidad	Evaluación y Calidad	
Fecha: mayo, 2014	Fecha: mayo, 2014	Fecha: junio, 2014
Firma: Antonio Chamorro Mera	Firma: Antonio Chamorro Mera. Director	Firma: Antonio Díaz Parralejo.
DE EVALUA	UTEC	Vicerrector de Calidad e Infraestructura
	OF EVALUACION OF EXAMPLE OF EVALUACION OF EV	

UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA

PROCEDIMIENTO PARA EL CONTROL DE DOCUMENTACIÓN Y REGISTRO



EDICIÓN: 1ª

CÓDIGO: PR/SO008_Fcd

ÍNDICE

1 OBJETO3
2 ALCANCE3
3 NORMATIVA3
4 DEFINICIONES3
5 DESCRIPCIÓN / DESARROLLO DEL PROCESO3
6 UNIDADES IMPLICADAS7
7 DOCUMENTOS
8 DIAGRAMA8
9 SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN9
10 ARCHIVO9
11 HISTÓRICO DE CAMBIOS9
ANEXOS9



EDICIÓN: 1^a CÓDIGO: PR/SO008_Fcd



1.- OBJETO

El objeto de este procedimiento es establecer la sistemática para la gestión de los documentos y registros generados como consecuencia de la puesta en marcha del Sistema de Garantía Interna de Calidad (SGIC) de los centros y Servicios de la Universidad de Extremadura.

Para cada uno de los documentos que conforman el SGIC se indican los siguientes aspectos:

- · cómo se prepara,
- · quién lo prepara,
- cómo y quién lo revisa,
- cómo y a quién se entrega,
- cómo y quién los anula cuando sea necesario cambiarlo.

2.- ALCANCE

Es de aplicación a todos los documentos que conforman el SGIC, ya estén registrados en soportes de papel, informático o de cualquier otro que garantice una seguridad y reproducibilidad equivalente. Se entiende por documento del SGIC:

- Manual de Calidad.
- Procesos y procedimientos,
- Instrucciones de trabajo, directrices o especificaciones,
- Registros y formatos.

3.- DEFINICIONES

- **Documento**: información generada por el SGIC y su medio de soporte (escrito en papel, digital, video, muestra física, etc.).
- Documento externo: entregado por un agente externo a la institución (por ejemplo, un alumno) para su tramitación.
- **Documento interno**: generado por el personal como consecuencia de la implantación de un proceso.
- Formato (o modelo): diseño predefinido, en una hoja de papel o en medio electrónico, que nos sirve como medio para recoger datos o información de la realización de una actividad incluida en un proceso o procedimiento. Cuando se rellena se convierte en documento o registro del SGIC.
- Hoja de control de documento: documento en el que se anota cada una de las revisiones que se hacen de los documentos que conforman el SGIC.
- Hoja de control de registro: documento en el que se enumeran los registros que proporcionan las evidencias del cumplimiento de un proceso o procedimiento y la forma de acceder a ellos según su localización, con el objetivo de facilitar su rápida y correcta recuperación en caso de auditoria.
- Lista maestra de documentos: documento en el que se enumeran todos los documentos que configuran el SGIC y el número de revisión vigente en la actualidad, con el objetivo de utilizar siempre la última versión de los mismos.
- Manual de calidad: documento que especifica el sistema de gestión de la calidad de una organización.
- **Procedimiento:** documento que especifica o detalla una parte de un proceso.



EDICIÓN: 1^a CÓDIGO: PR/SO008_Fcd



- Proceso: un conjunto de actividades interrelacionadas que convierten entradas en salidas (o resultado), es
 decir, que están orientadas a obtener un determinado resultado. Indica en qué orden deben realizarse las
 actividades o tareas, quién es el responsable de hacerlas, cuándo se deben hacer y cómo se documentan, así
 como quién y cómo va a evaluar el resultado obtenido.
- Proceso/Procedimiento común de la universidad: aquel en la que el responsable de su implantación y seguimiento es un vicerrector o un miembro de un servicio o de una unidad administrativa de rectorado.
- Proceso/Procedimiento propio del centro: aquel en la que el responsable de su implantación y seguimiento es un miembro de la dirección del centro (Facultad, Escuela o Servicio que pueda equipararse a un centro, como el Servicio de Biblioteca).
- **Proceso/Procedimiento clave (u operativo)**: son aquellos que añaden valor al cliente o inciden directamente en su satisfacción o insatisfacción. Componen la cadena del valor de la oganización.
- Proceso/Procedimiento de soporte (o de apoyo): son aquellos que proporcionan los medios y recursos necesarios para que los procesos clave se puedan llevar a cabo y que permiten el control y la mejora del sistema de gestión.
- Proceso/Procedimiento estratégico: son los que permiten definir y desarrollar las estrategias y objetivos de la organización.
- Registro: documento que supone la evidencia de la realización de una determinada actividad o de los resultados obtenidos. En sentido estricto, es un tipo de documento del SGIC.

4.- DESCRIPCIÓN / DESARROLLO DEL PROCESO

A efectos operativos, este procedimiento se ha dividido en dos partes. La primera explica cómo proceder para elaborar nuevos documentos del SGIC o revisar los ya aprobados. La segunda parte se refiere a cómo actuar para llevar un correcto registro de las evidencias generadas en la implantación de los distintos procesos y procedimientos del SGIC.

- 4.1.- Gestión de la elaboración y revisión de la documentación del SGIC.
- 1.- Detección de la necesidad de elaborar o modificar un documento del Sistema de Garantía Interno de Calidad. Se entiende por documento del SGIC el manual de calidad, los procesos y procedimientos y los modelos de documentos generados en la implantación de los mismos (formularios, cartas, memorias, informes, etc.). La detección de esta necesidad puede proceder de los responsables de calidad de la UEx o del centro o de cualquier otra persona implicada en la implantación de los procesos y procedimientos. En este último caso, se lo comunicará por cualquier medio escrito al responsable de calidad (de la UEx o del centro, según corresponda), que será quien decidirá si procede la elaboración o modificación del documento.

La elaboración de un nuevo documento o la modificación de uno ya existente puede deberse a causas tan diversas como:

- La detección de no conformidades o de áreas de mejora en la realización del trabajo.
- El cambio de política o de estructura organizativa en la unidad encargada de implantar un proceso o procedimiento.
- La aprobación de una nueva legislación o modificación de la existente.
- 2.- Elaboración del nuevo documento o de la nueva versión del documento. En caso de que el responsable de calidad considere que procede llevarlo a cabo, designará a una persona o equipo para que redacten el documento. El contenido mínimo o estructura de cada tipo de documento será el que se recoge en el anexo 1.



EDICIÓN: 1^a CÓDIGO: PR/SO008_Fcd



En el caso de que se trata de una revisión del documento, no debe olvidarse completar la tabla "Histórico de cambios" (o tabla de control de cambios) que aparece en el documento, indicándose el número de la nueva versión, la fecha de la modificación (al menos se indicará mes y año) y el motivo de la misma.

Una vez elaborado el nuevo documento o la nueva versión el responsable de su elaboración lo guardará electrónicamente usando como nombre del archivo el código del documento (ver el anexo), la versión correspondiente y la indicación "borrador" (Ejemplo: MC_EII_v2_borrador), y se lo remitirá por correo electrónico al responsable de su revisión. Además, el documento elaborado y aún sin aprobar llevará la marca de agua "borrador".

3.- Revisión del documento. Si se trata de un documento común para toda la universidad, la revisión será realizada por el responsable de la coordinación de los SGIC. Si se tratase de un documento propio de un centro, la revisión corresponderá al responsable de calidad del centro, sin perjuicio de pedir la colaboración del personal técnico de la Unidad Técnica de Evaluación y Calidad de la UEx (UTEC).

Una vez revisado el documento se guardará electrónicamente, sustituyéndose la indicación "borrador" por "revisado" tanto en el nombre del archivo como en la marca de agua. Además, se incluirá en la portada del documento (si se tratase del Manual de Calidad, de procesos o de procedimientos) el nombre y la firma del responsable de la revisión. No será necesaria esta firma para la aprobación de formatos o modelos.

4.- Aprobación del documento. El responsable de la revisión lo remitirá al responsable de la aprobación. En el caso de formatos o modelos, la aprobación corresponderá directamente a las personas indicadas como responsables de su revisión. En el caso de los manuales de calidad y los procesos y procedimientos de los centros, la aprobación corresponderá en primera instancia a la comisión de calidad del centro y, finalmente, a la Junta de Centro. En los procedimientos del SIGC de la Fcd, la aprobación corresponderá solo a la CCFcd. En el caso de los procesos y procedimientos comunes a toda la universidad, la aprobación corresponderá a la Comisión de Calidad de la UEx.

Una vez aprobado el documento se guardará electrónicamente, eliminándose la indicación "revisado" e incluyéndose en la portada del documento (si se tratase del Manual de Calidad, de procesos o de procedimientos) el nombre y la firma del decano o director del centro o del Vicerrector responsable de calidad, según el tipo de documento del que se trate.

- **5.- Archivo del documento**. Una vez aprobado el documento nuevo o revisado se archiva informáticamente de la siguiente manera:
 - Manual de Calidad, procesos, procedimientos y otros documentos propios del centro: en una carpeta específica de documentación del SGIC disponible en el ordenador del responsable de calidad del centro, que será identificada con el nombre "Documentación del SGIC vigente" o similar.
 - o Procesos, procedimientos y otros documentos comunes a la UEx: en una una carpeta específica de documentación del SGIC disponible en el ordenador del responsable de la coordinación de los SGIC de la Uex.

Además de esta copia los documentos se archivarán en el espacio virtual de trabajo de la comisión de calidad del centro o de la comisión de calidad de la UEx, según corresponda. Se archivarán tanto en formato pdf (para evitar modificaciones no autorizadas) y en formato de procesador de texto para que puedan ser utilizados en futuras revisiones. No será obligatorio disponer de copia en papel.

- **6.- Retirada del documento obsoleto**. Al tiempo que se archiva el nuevo documento se procederá a retirar el documento antiguo de la siguiente forma:
 - En su nombre se incluirá la expresión "obsoleto" (ejemplo: MC_Fcd_v2_obsoleto) y se hará una marca de agua con el citado texto.



EDICIÓN: 1^a CÓDIGO: PR/SO008_Fcd



- El archivo se retirará de la carpeta electrónica que contenga la documentación vigente del SGIC y se llevará a otra carpeta denominada "Documentación del SGIC obsoleta" o similar. Se conservará en la carpeta de documentación obsoleta, como mínimo, la versión anterior a la actualmente vigente.
- o Se elimina de la página web y demás medios donde se publicó la documentación obsoleta.
- 7.- Actualización de la lista maestra de documentos y de la hoja de control de documentos. Cuando se apruebe (o revise) el manual de calidad o un proceso o procedimiento, el responsable de calidad que corresponda según el tipo de documento (coordinador de SGIC de la UEx o responsable del centro) procederá a actualizar la lista maestra de documentos del SGIC (u hoja de control de documentos), para dar de alta al nuevo documento o recoger la referencia a la nueva versión del mismo y eliminar la antigua. (PR_SO008_D001). Un modelo para esta hoja de control se encuentra en el anexo 2.
- 8.- Distribución y difusión del nuevo documento o del revisado. En el caso de los procesos y procedimientos el responsable de calidad se lo remitirá al responsable del proceso/procedimiento y éste comunicará los cambios al resto de personal implicado en su implantación o utilización. La remisión del documento se hará por correo electrónico y, si procede, enviando una copia en papel. En el caso de los centros, el responsable de calidad también remitirá copia al responsable de la coordinación de los SGIC de la UEx.

Además, el manual de calidad y los procesos y procedimientos propios del centro estarán colgados en formato pdf (o similar que impida la modificación del mismo) en su página web. Además, habrá un enlace directo a la dirección URL de la página web de la UEx donde estén disponibles los procesos y procedimientos comunes a la universidad. En este sentido, el coordinador de los SGIC de la UEx se responsabiliza de que los procesos y procedimientos comunes estén accesible en la web del Vicerrectorado responsable de calidad y en la de los Servicios o unidades administrativas responsables de su implantación.

En caso de que sea necesario, también estará disponible en la web instrucciones, directrices, especificaciones o formularios derivados del SGIC.

4.2.- Control de registros

El control de registros es fundamental para proporcionar evidencias del cumplimiento y reflejar el grado de implantación y eficacia del SGIC. Para ello se procederá de la siguiente manera:

- **1.- Archivo del registro generado durante la ejecución del proceso/procedimiento**. El responsable de la actividad o tarea que indique el proceso/procedimiento deberá registrar la evidencia de que la ha realizado de la siguiente forma:
 - Si es un registro electrónico: lo guardará en una carpeta específica del ordenador del responsable del proceso/procedimiento, que será identificada con el nombre "registros del (nombre del proceso/procedimiento)" o similar.
 - Si es un registro físico/ en papel: lo guardará en una carpeta o archivador ubicado en las dependencias del servicio o unidad responsable, que será identificada con el nombre "registros del (nombre del proceso/procedimiento)" o similar.
- 2.- Actualización de la hoja de control de registros. El responsable del proceso o procedimiento anotará el nuevo registro generado en la hoja de control correspondiente (PR_SO008_D002). Al mismo tiempo, si procede, dará de baja en dicha hoja al registro anterior que corresponda a la misma evidencia si ha transcurrido el tiempo de conservación



EDICIÓN: 1^a CÓDIGO: PR/SO008_Fcd



establecido (que viene marcado en el apartado correspondiente del proceso/procedimiento). Un modelo para esta hoja de control se encuentra en el **anexo 3**.

- **3.- Dar de baja o eliminar los registros caducados**. Si ha transcurrido el tiempo de conservación de un determinado registro, el responsable del proceso/procedimiento debe proceder a:
 - Si es un registro electrónico: borrarlo del ordenador o codificar el archivo electrónico añadiéndole al nombre la expresión "_caducado" y lo guardará (durante un tiempo adicional) en otra carpeta específica del ordenador que será identificada con el nombre "registros caducados del (nombre del proceso/procedimiento)", o similar.
 - Si es un registro físico/ en papel: lo destruirá de forma segura o lo guardará (durante un tiempo adicional) en una carpeta o archivador ubicado en las dependencias del servicio o unidad responsable, que será identificada con el nombre "registros caducados del (nombre del proceso/procedimiento)" o similar.
- **4.- Remisión de la hoja de control de registros**. El responsable del proceso/procedimiento remitirá periódicamente la hoja de control de registros al responsable de calidad (de la UEx o del centro, según corresponda) para que dispongan de ello en caso de auditorías interna o externas o para poder conocer el nivel de implantación del SGIC en el momento de elaborar la memoria anual de calidad. Según el tipo de ciclo que conlleve el proceso/procedimiento, esta remisión se hará tras finalizar el año natural o el curso académico.

6.- UNIDADES IMPLICADAS

Unidad/Órgano	Puesto/Responsable Descripción de tareas	
Facultad de Ciencias del Deporte	SIGC de la Fcd	Control de documentación y hoja de registros
Facultad da Ciancias dal Danasta	Equipo de Dirección	Control de los documentos bajo su responsabilidad en cada uno de los Procesos y Procedimientos
Facultad de Ciencias del Deporte	Comisiones del Centro (Presidente y Secretario)	Control de los documentos bajo su responsabilidad en cada uno de los Procesos y Procedimientos

7.- DOCUMENTOS

- PR SO008 D001. Lista maestra de documentos (hoja de control de documentos).
- PR_SO008_D002. Hoja de control de registros.

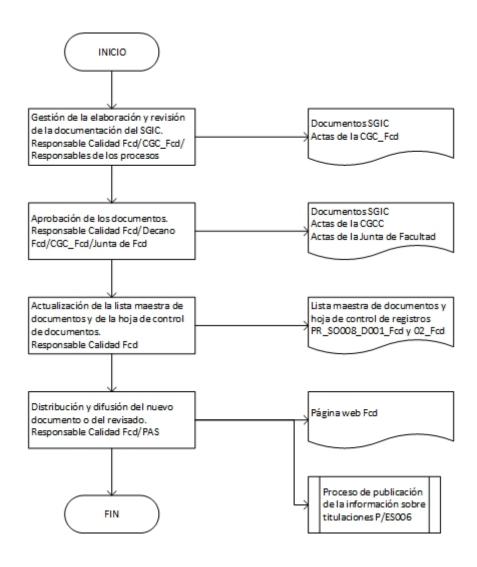


EDICIÓN: 1a

CÓDIGO: PR/SO008_Fcd



8.- DIAGRAMA





EDICIÓN: 1^a CÓDIGO: PR/SO008_Fcd



9.- SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

El seguimiento de este procedimiento corresponde al responsable de la coordinación de los SGIC de la UEx, por lo que respecta a los procesos y procedimientos comunes a la universidad, y al responsable de calidad del centro, para la documentación propia.

También corresponderá a estos responsables la evaluación de los resultados del procedimiento, utilizando como indicador el número de errores encontrados en la generación y el control de la documentación y registros en el momento de una auditoría (externa o interna).

10.- ARCHIVO

Identificación del registro	Soporte de archivo	Responsable custodia	Tiempo de conservación	
PR_SO008_D001. Lista maestra de documentos.	Informática	Responsable de calidad	Indefinida	
PR_SO008_D002. Hoja de control de registros.	Informática	Responsable de calidad	Indefinida	

11.- HISTÓRICO DE CAMBIOS

EDICIÓN	FECHA	MODIFICACIONES REALIZADAS			



EDICIÓN: 1ª CÓDIGO: PR/SO008_Fcd



ANEXOS

ANEXO 1: ESTRUCTURA DEL MANUAL DE CALIDAD Y DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

A/ El Manual de calidad deberá contener como mínimo la siguiente información:

- Objeto del manual,
- Alcance del manual,
- Presentación del centro, que contendrá como mínimo una breve referencia a su historia, los órganos de gobierno, los principales recursos materiales con los que cuenta y los datos identificativos de contacto y localización.
- Estructura para la gestión de la calidad, que contendrá una referencia a la estructura de calidad de la UEx y
 más detalladamente a la propia del centro, indicando las tareas y responsabildiades que corresponde a
 cada órgano o cargos de gestión implicado.
- Política de Calidad y objetivos generales del centro, es decir, el compromiso adoptado y firmado por el máximo responsable del centro.
- Gestión del manual, que contendrá la información necesaria para saber:
 - o cómo se elabora y se aprueba el manual de calidad,
 - o cómo y cuándo se revisa,
 - o cómo se difunde y se da publicidad al manual,
 - o cuál es la estructura y formato del manual.
- Documentación del SGIC. Se indicará la documentación que conforma el SGIC del centro, con el mapa de procesos y procedimientos. En la medida que se pueda, se agruparán los procesos en tres grupos: estratégicos, clave y de soporte. Se deberá indicar cómo y cada cuánto tiempo se deberán revisar los procesos y procedimientos, así como la forma en que se harán publicos. Se incluirá también una tabla o cuadro con la enumeración de procesos y procedimientos y su vinculación con las directrices del programa AUDIT de la ANECA:
 - 0) Cómo el Centro define su política y objetivos de calidad.
 - 1) Cómo el Centro garantiza la calidad de sus programas formativos.
 - 2) Cómo el Centro orienta sus enseñanzas hacia los estudiantes.
 - 3) Cómo el Centro garantiza y mejora la calidad de su personal académico.
 - 4) Cómo el Centro gestiona y mejora sus recursos materiales y servicios.
 - 5) Cómo el Centro analiza y tiene en cuenta los resultados.
 - 6) Cómo el Centro publica la información sobre las titulaciones.
- Historial de cambios: Se trata de una tabla resumen en la que se describen tres columnas relativas a la edición, la fecha de la modificación y el motivo resumido de cada una de ellas.

El manual llevará un encabezado con la siguiente información:

UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA

PROCEDIMIENTO PARA EL CONTROL DE DOCUMENTACIÓN Y REGISTRO

NIMINITARY HI ETHERADIUM

EDICIÓN: 1ª

CÓDIGO: PR/SO008 Fcd

- Título del documento: Manual de calidad del (nombre del centro).
- Logotipo de la UEx a la izquierda y del centro a la derecha.
- Número de la edición o versión del documento.
- Codificación: MC_(siglas del centro).

El contenido del Manual irá precedido de una portada que contendrá:

- Título del documento: Manual de calidad del (nombre del centro).
- Tabla indicativa de responsables y fechas de elaboración, revisión y aprobación, incluyendose las firmas de dichos responsables.

Todas las páginas irá numeradas correlativamente en el formato "página x de y".

B/ Los procesos y procedimientos deberán seguir la siguiente estructura:

- 1. Objeto: describe la finalidad del proceso.
- 2. Alcance: indica los limites de aplicación del proceso o procedimiento.
- 3. Normativa de referencia (si procede).
- 4. Definiciones (si procede).
- 5. Descripción o desarrollo: se indicará la secuencia cronológica de las actividades o tareas a realizar, quién es el responsable de hacerlas, cuándo se deben hacer y cómo se documentan (qué registros deben generarse).
- 6. Unidades implicadas: se recopilarán las actividades o tareas a realizar pero agrupándolas por persona u órgano responsable de llevarlas a cabo.
- 7. Documentos: se relacionarán todos los documentos, internos o externos, generados en el desarrollo del proceso o procedimiento.
- 8. Diagrama: se incluirá un flujograma o represantación gráfica de la secuencia de actividades o tareas a realizar.
- 9. Seguimiento y evaluación: se indicará quién es el responsable de realizar el seguimiento, es decir, de controlar períodicamente que se han hecho las actividades y tareas que conforman el proceso o procedimiento, en los momentos o plazos establecidos y generando las correspondientes evidencias. Se puede incluir como anexo un check-list de seguimiento. También se indicará quién es el responsable de evaluar el proceso, es decir, de medir los resultados o consecuencias del mismo; y para ello se incluirá el indicador o conjunto de indicadores que nos sirvan para evaluar.
- 10. Archivo: se recogerán en una tabla exclusivamente aquellos documentos que deben considerarse registros por ser evidencias adecuadas de la realización del proceso o procedimiento. Se indicará para cada uno de ellos quién es el responsable de su archivo (almacenamiento), el soporte y lugar del archivo y el tiempo de conservación.
- 11. Histórico de cambios: Se trata de una tabla resumen en la que se describen tres columnas relativas a la edición, la fecha de la modificación y el motivo resumido de cada una de ellas.
- 12. Anexos (si proceden): pueden incluirse formatos de documentos.



EDICIÓN: 1^a CÓDIGO: PR/SO008_Fcd



Llevarán un encabezado similar al indicado para el Manual de Calidad, con la consiguiente codificación:

Procesos: P/XXnnn_(centro),

Procedimientos: PR/XXnnn_(centro), donde:

XX: indica el tipo de proceso: ES (Estratégico), CL (Clave), SO (Soporte)

nnn: Número del proceso comenzando por 001.

(centro): siglas identificativas de la Facultad o Escuela, o UEx en el caso de procesos/procedimientos centralizados para toda la Universidad de Extremadura

El contenido del proceso o procedimiento irá precedido de una portada similar a la indicada para el Manual de Calidad y todas las páginas irá numeradas correlativamente en el formato "página x de y".



CÓDIGO: PR/SO008_Fcd



ANEXO 2: MODELO DE LISTA MAESTRA DE DOCUMENTOS

Código	Nombre	Versión	Fecha	Archivo		
Coulgo	Nombre	version	aprobación	Lugar	Acceso	
MC_(Fcd)	Manual de Calidad	1º	Octubre 2008	Ordenador responsable de calidad	Carpeta "Documentación actual del SGIC"	
P/XXnnn_(centro)	Nombre del proceso	2 ^a	Mayo 2014	Ordenador responsable de calidad	Carpeta "Documentación actual del SGIC"	

EDICIÓN: 1ª

ANEXO 3: MODELO DE HOJA DE CONTROL DE REGISTROS

Código y nombre del proceso/procedimiento:						
	Nombre/Descripción	Ar	chivo	Fecha	Tiempo de	Fecha de
Código		Lugar	Acceso	de archivo	conservación	eliminación
P/XXnnn_D001		Secretaría del centro	Carpeta "registros de P/XXnnn"	Abril 2014	5 años	Abril 20019
P/XXnnn_D002		Ordenador responsable de calidad	Carpeta "registros de P/XXnnn"	Mayo 2014	Indefinidamente	