

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-CSI-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)

CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883

FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)

PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/>

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/>

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
SAIC24/25-CSI-Criterio I-OM01-Mejora01	Como se deriva del documento de seguimiento de la Política de calidad 2023-24, se procederá a modificar el cuadro de objetivos e indicadores del documento de Política de calidad, con el fin de que se perciba claramente la alineación con los Objetivos Estratégicos del Plan Estratégico del Centro.	Modificar el cuadro de objetivos e indicadores del documento de Política de calidad, con el fin de que se perciba claramente la alineación con los Objetivos Estratégicos del Plan Estratégico del Centro. Prioridad: Alta	Inicio: 01/12/2024 Fin: 30/03/2025	Comisión de Aseguramiento de Calidad del Centro	Indicador: cuadro de objetivos e indicadores del documento de Política de calidad Valor a alcanzar: Sí.	Sí	https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/calidad-v2/manual-sgic-csi-politica-calidad-v33.pdf	La acción ha sido eficaz, si bien para mayor claridad en la alineación de los objetivos se propone incorporar otro cuadro alineando de forma clara los objetivos de ambos. A fecha de esta revisión, así se ha hecho.	En Consejo de Gobierno de 5 de marzo de 2025 se aprueba la modificación de la Política de Calidad, incorporándose un cuadro de alineación de indicadores de la Política de calidad y del Plan estratégico, refiriéndose en la codificación a los objetivos. (Acceso con clave al Acta)	Cerrada
								https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/calidad-v2/manual-sgic-csi-politica-calidad-v34.pdf		
SAIC24/25-CSI-Criterio I-OM02-Mejora01	En relación con el Objetivo 4.1. de la Política de Calidad: Informar en la modificación de los títulos que se imparten en el Centro, garantizando su adecuación a las exigencias de la normativa vigente, deben describirse para mayor claridad el objetivo y el indicador.	Clarificar el objetivo y el indicador 4.1 de la Política de Calidad. Prioridad: Alta	Inicio: 01/12/2024 Fin: 30/03/2025	Comisión de Aseguramiento de Calidad del Centro	Indicador: objetivo e indicador modificados. Valor a alcanzar: Sí.	Sí	https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/calidad-v2/manual-sgic-csi-politica-calidad-v33.pdf	Sí	En Consejo de Gobierno de marzo se aprueba la modificación de la Política de Calidad, conforme a la mejora acordada. (Acceso con clave al Acta)	Cerrada
									https://drive.google.com/drive/folders/1D_K1W69EJxDk81hVialCgJunO-hfZ6iq?usp=drive_link	
SAIC24/25-CSI-Criterio II-OM01-Mejora01	Baja participación del estudiantado en las encuestas de satisfacción con el Centro.	Incentivar mediante acciones concretas la participación del alumnado en las encuestas de satisfacción con el Centro. Prioridad: Alta	Inicio: 01/02/2025 Fin: 30/06/2025	Área de Calidad	Indicador: Porcentaje de respuestas del alumnado en las encuestas de satisfacción a nivel de Centro. Valor a alcanzar: > o =40%	47%	https://drive.google.com/drive/folders/154v-Utd3Di9+9WTT8sTBzjm8okbIQ6IK?usp=drive_link	Las acciones han sido eficaces, superándose el 40% como meta de valor a alcanzar a nivel de Centro. Si bien, atendiendo a las acciones realizadas podría esperarse una mayor respuesta del estudiantado.	Se han recabado respuestas al alumnado presencialmente, mediante la proyección de tablas con la evolución de las respuestas (ver evidencia). Se han sorteado tres tarjetas de Amazon, por valor de 150 euros entre los participantes (ver evidencia). (Acceso a las evidencias con clave)	Cerrada
SAIC24/25-CSI-Criterio III-OM01-Mejora01	En la CAIC del Centro, de 18 de diciembre, atendiendo a lo consensuado en la Comisión de Garantía de Calidad de Los Centros de la Universidad, de 27 de noviembre de 2024, se recomienda la inclusión en el Informe de la Dirección Académica del Grado, de un análisis de las notas globales por asignatura	Incluir en el Informe de la Dirección Académica del Grado análisis de las notas globales por asignatura. Prioridad: media.	Inicio: 01/07/2025 Fin: 20/10/2025	Dirección Académica del Grado	Indicador: Inclusión en el Informe de la Dirección Académica del Grado, de un análisis de las notas globales por asignatura. Valor a alcanzar: Sí.	Sí	https://sites.google.com/centrosanisidoro.es/cusi-saic-privado/pc/pc12-csi	Se contiene una visión general de los resultados de la titulación.	Ver PC12-E01, Informes por Grado, curso 2024-25. Acceso con clave a las evidencias	Cerrada

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-CSI-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)

CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883

FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)

PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/>

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/>

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
SAIC24/25-CSI-Criterio III-OM02-Mejora01	La CAIC del Centro, considera conveniente que en la gestión de tutorización de las prácticas, se establezca protocolo de seguimiento del alumnado por su tutor académico que detalle los contactos con el mismo, y tutorías individuales o grupales con el estudiantado para mejor orientación en la elección de la plaza de prácticas.	Elaborar Protocolo de gestión de las prácticas que detalle la comunicación de los tutores académicos con los tutores de la empresa y la realización de reunión inicial con el estudiantado individual o grupal con el fin de orientarlo en la elección de la plaza de prácticas. . Prioridad: media.	Inicio: 01/03/2025 Fin: 20/12/2025	Dirección de Comunicación y Relaciones externas.	Indicador: Protocolo de gestión de las prácticas aprobado en Junta de Unidad Docente. Valor a alcanzar: Sí.	100%	https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/practicas/protocolo-practicas-der.pdf https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/practicas/protocolo-practicas-ade.pdf https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/practicas/protocolo-practicas-fis.pdf https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/practicas/protocolo-practicas-dep.pdf https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/practicas/protocolo-practicas-com.pdf https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/practicas/protocolo-practicas-dig.pdf	Se ha cumplido con antelación a la fecha prevista, permitiendo su eficacia en el curso 2025/2026	En Junta de Unidad Docente de 18 de julio de 2025, se prueban los Protocolos de Prácticas de cada uno de los Grados del Centro. (Acceso con usuario y clave)	Cerrada
SAIC24/25-CSI-Criterio III-OM03- Mejora01	La Comisión de Aseguramiento Interno de Calidad del Centro a instancias de la Dirección de Comunicación y Relaciones Externas, recomendó dar mayor difusión a las jornadas de orientación profesional, con objeto de fomentar la participación del estudiantado en las mismas, y de aumentar la valoración en las encuestas de satisfacción.	Difundir las Jornadas de Orientación Profesional en las redes sociales del Centro. Prioridad: media.	01/02/2025-Fin: 20/06/2025.	Dirección de Comunicación y Relaciones externas.	Indicador: Porcentaje de actividades de las Jornadas de Orientación Profesional difundidas en redes sociales. Valor a alcanzar: 100%.	52%	https://sites.google.com/centrosanisidoro.es/cusi-saic-privado/pc/pc05-csi#h.1zpus8ia9n6i	Aun cuando no se ha llegado a la meta prevista, la acción ha sido eficaz, alcanzándose una valoración de 4,13 sobre 5 del estudiantado con la orientación profesional, superior a la de los dos cursos anteriores.	A partir del curso 2025/26 se procurará que todas las acciones de orientación profesional se publiquen en redes. Ver evidencia E02.(Acceso con clave a la evidencia)	Cerrada
SAIC24/25-CSI-Criterio V-OM01-Mejora01	Sería conveniente establecer un protocolo de gestión de las aulas para los distintos Grados	Realizar y difundir Protocolo sobre gestión de las aulas Prioridad:media.	01/02/2025-Fin: 30/05/2025.	Dirección de Junta de Unidad Docente y RRRH del Centro.	Indicador: Protocolo de gestión de aulas difundido al profesorado. valor a alcanzar: Sí	Sí	https://sites.google.com/centrosanisidoro.es/cusi-saic-privado/ea/ea23-csi	En el momento del seguimiento del presente Plan, la medida está siendo eficaz.	Se aprueba y difunde en Junta de Unidad Docente de 26 de mayo de 2025: (Acceso con clave)	Cerrada
SAIC24/25-CSI-Criterio V-OM02-Mejora01	Para cumplimiento del II Plan de accesibilidad e inclusión de la diversidad funcional 2025-2028, se solicita por el Servicio que se introduzca la presente mejora en el Plan de mejoras del Centro.	Adaptar el Plan de Acción tutorial a la diversidad funcional. Prioridad: media	Inicio: 18/07/2025-Fin: 30/11/2025	Dirección de Unidad Docente/Responsable Servicio de Igualdad y diversidad funcional	Indicador: Adaptación del Plan de Acción tutorial a la diversidad funcional	Sí	https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/estatuto/csi-plan-accion-tutorial.pdf	En Junta de Unidad Docente, de 21 de noviembre, se ha aprobado la adaptación del Plan de Acción tutorial.		Cerrada

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-CSI-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)

CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883

FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)

PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/>

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/>

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
IMP24/25-SEG-CSI-C2-OM01-Mejora01	Según informe ACCUA: Para mejorar la precisión y la comparabilidad en el seguimiento, sería beneficioso que el centro establezca metas numéricas y estándares de cumplimiento para determinados indicadores, lo que permitiría una evaluación más objetiva y alineada con los objetivos de calidad definidos en el plan de mejora. Hay evidencias de la identificación de los indicadores del plan de seguimiento, sin perjuicio de la conveniencia de precisar más algunos de los indicadores y, también, algunas de las metas u objetivos. "Indicadores de Personal Docente y no Docente": Aunque se mide la satisfacción del profesorado y del PTGAS, los objetivos de mejora no siempre especifican una meta cuantitativa clara.	Actualizar el cuadro de mandos del Centro incorporando metas cuantitativas en indicadores PDI y PTGAS. Prioridad: alta	Inicio: 18/07/2025- Fin: 30/11/2025	Subdirección de Calidad	Indicador: Porcentaje de metas existente en relación con indicadores relativos a satisfacción del PDI y PTGAS en el Cuadro de indicadores del Centro. Meta: 100%	100% (12 de 12)	https://centrosanisidoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/	Se mejora el análisis en el cumplimiento de los indicadores.	Ver: Cuadro global de indicadores del SAIC	Cerrada
IMP24/25-SEG-CSI-C2-OM02-Mejora01	Según informe ACCUA: Para mejorar la precisión y la comparabilidad en el seguimiento, sería beneficioso que el centro establezca metas numéricas y estándares de cumplimiento para determinados indicadores, lo que permitiría una evaluación más objetiva y alineada con los objetivos de calidad definidos en el plan de mejora. Hay evidencias de la identificación de los indicadores del plan de seguimiento, sin perjuicio de la conveniencia de precisar más algunos de los indicadores y, también, algunas de las metas u objetivos. Para las prácticas externas, el plan incluye encuestas de satisfacción tanto para estudiantes como para empresas colaboradoras, sin embargo, los objetivos de satisfacción podrían beneficiarse de un estándar cuantitativo que permita evaluar si el nivel de satisfacción alcanzado está alineado con los objetivos del centro, como un porcentaje objetivo de satisfacción o una puntuación promedio en la encuesta.	Los objetivos de satisfacción ya contaban con una puntuación promedio a alcanzar en la encuesta (> o = a 3). Por lo que se acuerda como mejora incluir en el Informe de satisfacción del alumnado con las prácticas de cada titulación, la satisfacción global con el Centro para mejorar la comparabilidad. Prioridad: alta	Inicio: 18/07/2025- Fin: 30/07/2025	Subdirección de Calidad	Porcentaje de Informes de satisfacción con las prácticas en el Grado con indicación de media de satisfacción con el Centro. Meta: 100%	100%	https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/practicas/csi-practicas-externas-satisfaccion-alumnos-der-2024-2025.pdf . https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/practicas/csi-practicas-externas-satisfaccion-alumnos-ade-2024-2025.pdf . https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/practicas/csi-practicas-externas-satisfaccion-alumnos-fis-2024-2025.pdf . https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/practicas/csi-practicas-externas-satisfaccion-alumnos-dep-2024-2025.pdf . https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/practicas/csi-practicas-externas-satisfaccion-alumnos-com-2024-2025.pdf . https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/practicas/csi-practicas-externas-satisfaccion-alumnos-dig-2024-2025.pdf .	La acción facilita la comparación entre el dato de la titulación y el del Centro.	La inclusión del valor a nivel de Centro en los informes de satisfacción con las prácticas de cada titulación, ha facilitado la comparación de la satisfacción global de valores.	Cerrada
	Según informe ACCUA: Para mejorar la precisión y la comparabilidad en el seguimiento sería beneficioso que el	Modificar el PC08-CSI, añadiendo un					https://drive.google.com/drive/folders/1PuU4o7koc9H9-nm8ZtBieCjPRtEjo_JA?usp=drive_link		Acceso con clave al Cuadro de mandos	

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-CSI-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)

CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883

FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)

PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: <https://centrosanisoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/>

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: <https://centrosanisoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/>

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
IMP24/25-SEG-CSI-C2-OM03-Mejora01 IMP24/25-SEG-CSI-C2-OM03-Mejora02	Seguimiento,sería beneficioso que el centro establezca metas numéricas y estándares de cumplimiento para determinados indicadores, lo que permitiría una evaluación más objetiva y alineada con los objetivos de calidad definidos en el plan de mejora. Hay evidencias de la identificación de los indicadores del plan de seguimiento, sin perjuicio de la conveniencia de precisar más algunos de los indicadores y, también, algunas de las metas u objetivos. Indicadores relacionados con la movilidad internacional: Los indicadores asociados no siempre cuentan con una meta numérica específica que refleje el éxito esperado.	Indicador IN09 con su meta, para medir el Grado de satisfacción del alumnado con el servicio de Movilidad del Centro, así como en el apartado 6.4 de la Política de Calidad. OE08-IN01. Con sus correspondientes metas. Prioridad: alta	Inicio: 18/07/2025- Fin: 30/07/2025	Subdirección de Calidad	Pocentaje de indicadores introducidos y aprobados con sus metas. Meta 100% de los indicados	100%	https://centrosanisoro.es/wp-content/images/calidad-v3/PC05_CSI-v300.pdf https://centrosanisoro.es/wp-content/images/calidad-v2/manual-sgic-csi-politica-calidad-v34.pdf	Se mejora y facilita el análisis.	El PC08-CSI-CT-IN03; PC08-CSI-CT-IN04, PC08-CSI-IN09, contienen metas numéricas. El OC-6.4-IN01, OC6.4-IN02 y OC6.4-IN03, de la Política de Calidad también contienen metas numéricas	Cerrada
		Incorporación en la Política de Calidad: OE08-IN02 Ratio entre las plazas ofertadas en movilidad y las solicitadas. OE08-IN03 Grado de satisfacción de los estudiantes salientes con la movilidad	Inicio: 18/07/2025- Fin: 30/07/2025	Subdirección de Calidad	Pocentaje de indicadores introducidos y aprobados con sus metas. Meta 100% de los indicados	100%	https://centrosanisoro.es/wp-content/images/calidad-v2/manual-sgic-csi-politica-calidad-v34.pdf	Se mejora y facilita el análisis.	Los indicadores del Plan Estratégico OE08-IN02 y OE08-IN03, se han incorporado a la Política de Calidad, modificada en Consejo de Gobierno de 22 de julio de 2025, como indicadores OC6.4-IN02 y OC6.4-IN03.	Cerrada
IMP24/25-SEG-CSI-C2-OM04-Mejora01	Según informe ACCUA: Para mejorar la precisión y la comparabilidad en el seguimiento,sería beneficioso que el centro establezca metas numéricas y estándares de cumplimiento para determinados indicadores, lo que permitiría una evaluación más objetiva y alineada con los objetivos de calidad definidos en el plan de mejora. Hay evidencias de la identificación de los indicadores del plan de seguimiento, sin perjuicio de la conveniencia de precisar más algunos de los indicadores y, también, algunas de las metas u objetivos. Indicadores de eficiencia de gestión académica: En los procesos administrativos de matriculación, expedición de títulos y respuesta a incidencias, los indicadores generalmente reflejan el volumen de actividades e incidencias resueltas , pero carecen de metas de tiempo o de calidad de respuesta.	Incorporar en el PC03-CSI, un indicador PC03-CSI-IN03: Tiempo medio de resolución de incidencias presentadas en el Área de Gestión Académica acerca de reconocimiento de créditos. Y un indicador PC03-IN05: Tiempo medio de remisión a los estudiantes de los certificados académicos solicitados al Área de Gestión Académica computado desde la firma de los mismos. Con sus correlativas metas. Prioridad alta.	Inicio: 18/07/2025- Fin: 30/07/2025	Subdirección de Calidad	Pocentaje de indicadores introducidos y aprobados con sus metas. Meta 100% de los indicados	100%	https://drive.google.com/drive/folders/1PuU4o7koC9H9-nm8ZtBieCjPRicIo_jA7?usp=drive_link https://centrosanisoro.es/wp-content/images/calidad-v3/PC03_CSI-v300.pdf	Se mejora y facilita el análisis.	Acceso con clave al Cuadro de mandos	Cerrada
IMP24/25-SEG-CSI-C2-OM05-Mejora01	Segun Informe de ACCUA, en relación con el cumplimiento de la certificación AUDIT OM4, se recomienda poner en el informe que elabora el DAG el código correspondiente al Informe anual del DAG para que quede claro el proceso en que se genera tal informe. El Centro no ha introducido cada código como se recomendaba.	Recordar a los DAGs la inclusión de los Códigos en el informe anual del curso 2024-25. Prioridad: alta	Inicio: 18/07/2025- Fin: 30/09/2025	Direcciones Académicas de los Grados	Porcentaje de Informes de los Dags con los Códigos incluidos. Meta: 100%.	100%	https://sites.google.com/centrosanisoro.es/cusi-saic-privado/pc/pc12-csi	Se mejora la trazabilidad de la evidencia	Acceso con clave a los informes	Cerrada

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-COI-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)

CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883

FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)

PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/>

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/>

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
IMP24/25-SEG-COI-C2-OM06-Mejora01	Segun Informe de ACCUA, en relación con el cumplimiento de la certificación AUDIT OM5: el Centro no ha incorporado en detalle cual es el seguimiento para los estudiantes en prácticas. Sigue recogándose en la guía docente de "Prácticas externas" que el alumno debe acudir a 3 o 4 sesiones de seguimiento con su tutor en función del grado, pero no el desglose en detalle del proceso.	Modificar el PC09-COI, para recoger en el desarrollo del procedimiento, el detalle del seguimiento para los estudiantes en prácticas. Prioridad: alta	Inicio:18/07/2025- Fin: 30/07/2025	Subdirección de Calidad	Procedimiento modificado con detalle en el desarrollo del seguimiento para el estudiantado en prácticas. Meta: SI	SI	https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/calidad-v3/PC09_COI-v302.pdf	Facilita la comprensión y seguimiento del proceso.	Para cumplir con tal Oportunidad de mejora de Audit, se incorporó al PC09-COI como evidencia la Guía Docente de prácticas de cada Grado. No obstante, atendiendo a la indicación de ACCUA, se procede a acordar la Mejora de dicho proceso, en la línea indicada.	Cerrada
AUIN25/26-COI-C1-C2-ncm01-Mejora01	En relación al procedimiento PE04_FDEP Medición, Análisis y Mejora Continua y en contra de los establecido en los Criterios 1 y 2 del Programa IMPLANTA, la información publicada en la web del Centro no coincide con las evidencias facilitadas (Evidencia PE04-COI-E09-24-25 disponible en el repositorio sin fechar ni firmar, no coincide con el PAM publicado en la web del Centro)	Incorporar el PAM fechado y firmado al gestor documental e incorporar al gestor documental la ampliación del Plan de Mejora del Centro, tras Informe de ACCUA 2025. Prioridad: Alta	30/11/2025	EJECUCIÓN: Área de Calidad del Centro SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad del Centro	Indicador: Nº de documentos incorporados al gestor documental con fecha y firma. Valor a alcanzar: 2	2	https://drive.google.com/drive/folders/1FV-xdqdne-1fDcN2tqQDd8c6GS1Oy8RI?usp=drive_link https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/calidad-v2/cusi-calidad-plan-mejora-centro-ampliado-2024-2025.pdf https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/calidad-v2/cusi-calidad-plan-mejora-centro-2024-2025.pdf	Mejora en la trazabilidad	Se incorpora un primer enlace (acceso con clave), que da acceso a las dos versiones del Plan de Mejora 2024/25. La segunda incorpora las acciones acordadas para dar respuesta al Informe de seguimiento de ACCUA. Ambos documentos se encuentran fechados y firmados.	Cerrada
AUIN25/26-COI-C2-ncm02-Mejora01	En relación al procedimiento PA01_COI Gestión y Control de los documentos y registros y en contra de lo establecido en el Criterio 2 del Programa IMPLANTA, numerosas evidencias presentan errores en su codificación, duplicidades, no adaptándose a los establecido en el SAIC del Centro Universitario San Isidoro	Revisar la codificación de las evidencias en el gestor documental, detectar las que requieran un cambio en la codificación o estén duplicadas y proceder a su adecuación. Prioridad: Alta	22/12/2025	EJECUCIÓN: Área de Calidad del Centro SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad del Centro	Indicador: SI/NO. Valor a alcanzar: SI	SI	https://sites.google.com/centrosanisidoro.es/cusi-saic-privado?	Mejora en la trazabilidad	Se incorpora el acceso al SAIC con las correcciones realizadas. (Acceso con clave)	Cerrada
AUIN25/26-COI-C2-ncm03-Mejora01	En relación al procedimiento PA07-COI Satisfacción, necesidades y expectativas de los grupos de interés y en contra de lo establecido en el Criterio 2 del Programa IMPLANTA no se encuentran todas las evidencias requeridas para los cursos analizados.	Revisar las evidencias del PA07-COI, detectar las evidencias que no se encuentran en relación con los cursos analizados (2021/22 a 2024/2025) y proceder a su incorporación, de ser posible. Prioridad: Alta	22/12/2025	EJECUCIÓN: Área de Calidad del Centro SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad del Centro	Indicador: SI/NO. Valor a alcanzar: SI	SI	https://sites.google.com/centrosanisidoro.es/cusi-saic-privado/pa/pa07-csi	Parcialmente eficaz. Revisadas las evidencias, se detecta la falta del informe de satisfacción de empleadores 20/21, no subsanable.	Acceso con clave	Cerrada

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-COI-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)

CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883

FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)

PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/>

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/>

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
AUIN25/26-COI-C2-OM01-Mejora01	Verificar que los enlaces de acceso de alguna evidencia contenidos en los informes de seguimiento de los títulos funcionan correctamente.	Realizar una comprobación del funcionamiento de los enlaces desde el curso 2020-2021 a 2024-25, con el fin de detectar los que no funcionen y establecer Anexo rectificando posibles errores. Prioridad: Alta	22/12/2025	EJECUCIÓN: Área de Calidad del Centro SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad del Centro	Indicador: Porcentaje de links revisados. Valor a alcanzar: 100% de links revisados.	100%	https://centrosanisidoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/	La acción ha sido eficaz.	De los enlaces revisados algunos son de la propia Universidad y actualmente no funcionan. También hay referencias a páginas de la antigua Deva que tampoco funcionan. Una vez detectados los enlaces que no funcionan se ha procedido a tabularlos y a localizar los enlaces correctos haciéndolos constar en la tabla. No se rectifican en los propios autoinformes ya que hay enlaces a los mismos a documentos del Centro que podrían perderse, se hacen constar en la web, en el enlace denominado "enlaces restablecidos".	Cerrada
AUIN25/26-COI-C2-OM02-Mejora01	En relación con los autoinformes de seguimiento de los títulos, se recomienda establecer valores objetivos para todos los indicadores considerados, lo que permitirá realizar un análisis adecuado para la toma de decisiones orientado hacia la mejora continua del centro y sus titulaciones.	Incorporar al apartado 8 del Informe de seguimiento valores objetivos para los indicadores, y tomarlos como referencia en el análisis.	10/12/2025	EJECUCIÓN: Área de Calidad del Centro SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad del Centro	Indicador: Porcentaje de autoinformes con inclusión de valores objetivos para todos los indicadores. Valor a alcanzar: 100% Prioridad: Alta	100%	https://centrosanisidoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/	La acción mejora y facilita el análisis	Se enlaza a los autoinformes.	Cerrada
AUIN25/26-COI-C2-OM04-Mejora01	Incluir en el repositorio habilitado al efecto, las evidencias pendientes cuya generación corresponde al curso 2024/25 (PC06-E01, PC06-E05, etc).	Incluir en el repositorio todas las evidencias del curso 2024/25. Prioridad: Alta	22/12/2025	EJECUCIÓN: Área de Calidad del Centro SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad del Centro	Indicador: Porcentaje de evidencias del curso 2024/25 incluidas en el repositorio. Valor a alcanzar: 100%	100%	https://sites.google.com/centrosanisidoro.es/cusi-saic-privado?usp=sharing	La acción se ha llevado a cabo.	Acceso con clave	Cerrada
AUIN25/26-COI-C2-OM05-Mejora01 AUIN25/26-COI-C2-OM05-Mejora02	Se recomienda la utilización de un formato para las evidencias que permitan su fácil identificación e interpretación de contenido. Incluir fecha y firma [véase entre otros, el Informe anual de Gestión de las Prácticas Externa]	Revisar evidencias para detectar si debiendo tener un formato adecuado no lo tienen, y en su caso proceder a indicarlo a la Dirección o servicio que corresponda para establecer tales formatos. Prioridad: Alta	20/10/2026	EJECUCIÓN: Área de Calidad/Responsables de evidencias. SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad del Centro.	Indicador: % de evidencias que debiendo cambiar el formato lo hacen Valor a alcanzar: 100%				En Comisión de aseguramiento de la calidad del Centro, de 16 de enero de 2026, se propuso mejorar formato de Evidencia PA02-COI-E03, e incluir todos los datos en la misma evidencia. En particular, añadir logo del Centro, hacer constar encabezamiento del curso. - Respecto a la Evidencia PC08-COI-E03, se propone mejorar su formato, haciendo un listado de estudiantes de salida, señalando los créditos reconocidos, en lugar de aportar los documentos correspondientes a cada estudiante. Se ha hablado con las personas implicadas en la elaboración de tales documentos, para que procedan para el curso 2025/26 https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/calidad/csi-upo-sevilla-cgic-sesiones-centros-2026-01-16.pdf	
		Fechar y firmar la documentación a entregar por los titulares de los servicios que presentan evidencias. Prioridad: Alta	20/10/2026	EJECUCIÓN: Área de Calidad/Responsables de evidencias. SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad del Centro.	Indicador: Porcentaje de evidencias en que consta fecha y firma, cuando proceda, en el curso 2025/26. Valor a alcanzar: 100%					

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-CSI-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)

CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883

FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)

PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: <https://centrosanisoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/>

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: <https://centrosanisoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/>

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
AUIN25/26-CSI-C2-OM06-Mejora01	Completar la descripción de la evidencia PC01-CSI-E03: Acta o certificación de Consejo de Gobierno aprobando elevar a la Universidad Pablo de Olavide, la Memoria de verificación del Plan de Estudios del Título, incluyendo al Máster en Fisioterapia Manual e Invasiva en Disfunciones Neuromusculoesqueléticas.	Completar la descripción de la evidencia PC01-CSI-E03: Acta o certificación de Consejo de Gobierno aprobando elevar a la Universidad Pablo de Olavide, la Memoria de verificación del Plan de Estudios del Título, incluyendo al Máster en Fisioterapia Manual e Invasiva en Disfunciones Neuromusculoesqueléticas. Prioridad: Alta	30/10/2025	EJECUCIÓN: Área de Calidad del Centro SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad del Centro	Indicador: SI/NO. Valor a alcanzar: SI	SI	https://sites.google.com/centrosanisoro.es/cusi-saic-privado/pc/pc01-csi	Se ha realizado la incorporación.	Ver: PC01-CSI-E03 Acceso con clave a la evidencia	Cerrada
AUIN25/26-CSI-C1-OM07-Mejora01	Los informes de satisfacción de los/as tutores/as en las empresas en el marco de las prácticas académicas externas, generan confusión, al aparecer recogidos en la página web Centro, grupo de interés de empleadores/as, debiendo estar recogidos en este apartado los informes que recogen la satisfacción de los/as empleadores/as con la formación recibida por los/as egresados/as.	Ubicar en el espacio adecuado de la web del Centro los informes de satisfacción de los/as empleadores con la formación recibida de los/as egresados. Prioridad: Alta	23/10/2025	EJECUCIÓN: Servicio de Informática SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad del Centro	Indicador: Porcentaje de informes bien ubicados. 100% de informes bien ubicados	100%	https://centrosanisoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/2812-2/- https://centrosanisoro.es/grado-ade-practicas-externas/ https://centrosanisoro.es/grado-derecho-practicas-externas/ https://centrosanisoro.es/grado-en-fisioterapia-practicas-externas/ https://centrosanisoro.es/grado-en-ciencias-de-la-actividad-fisica-y-del-deporte-practicas-externas/ https://centrosanisoro.es/grado-en-comunicacion-practicas-externas/ https://centrosanisoro.es/grado-en-comunicacion-digital-practicas-externas/	Se han ubicado de forma correcta.	En el primer link se encuentra el informe de satisfacción de los empleadores, que se hace tanto a los colaboradores de prácticas como a los empleadores laborales. En los siguientes links se recogen los informes de las entidades colaboradoras de prácticas con las prácticas realizadas por el estudiantado.	Cerrada
AUIN25/26-CSI-C1-OM08-Mejora01	Incluir dentro del Plan de Comunicación del Centro Universitario San Isidoro, un apartado que haga referencia a la medición de su eficacia (dentro del seguimiento)	Aprobación de modificación del Plan de Comunicación del Centro consistente en completarlo con referencia a indicadores de medición de su eficacia dentro del seguimiento. Prioridad: Alta	22/12/2025	EJECUCIÓN: Dirección de relaciones externas, empleabilidad y emprendimiento/Consejo de Gobierno del Centro. SEGUIMIENTO: Dirección de relaciones externas, empleabilidad y emprendimiento.	Indicador: SI/NO. Valor a alcanzar: SI	SI	https://centrosanisoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/	Se aprueba en Consejo de Gobierno, de 10 de diciembre de 2025, modificación del Plan de Comunicación detallándose indicadores relativos a la medición de su eficacia (Ver Plan de Comunicación, v. 3.01)	En el enlace que se señala, ver Plan de Comunicación.	Cerrada
	La documentación requerida por el SAIC del Centro Universitario San Isidoro,	Proceder a fechar y firmar los documentos no fechados y/o		EJECUCIÓN: Subdirección de Calidad del Centro/Responsables de	Indicador: Porcentaje de documentos fechados y		https://centrosanisoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/ https://centrosanisoro.es/wp-content/images/calidad-v2/manual-sgic-csi-2025-anexos-mapa-procesos.pdf	La acción ha sido eficaz, dentro de los límites que existen para su cumplimiento, al tratarse de documentos de fechas pasadas.	Ver: Seguimiento y Mejora del Centro. Mapa de procesos	

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-CSI-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)

CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883

FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)

PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/>

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/>

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
AUINT25/26-CSI-C2-OM09-Mejora01	debe estar firmada, fechada y reflejar el cargo de la persona firmante: Mapa de procesos, Informe de Seguimiento, Cuadro de Mando y PAM, del Centro y sus títulos.	Documentos de procesos y/o firmados, o certificar la aprobación de los mismos en el órgano competente. Prioridad: Alta	22/12/2025	Calidad de las titulaciones. SEGUIMIENTO: Dirección del Centro.	Documentos de procesos y/o firmados o certificado el acuerdo de su aprobación, de los señalados. Valor a alcanzar: 100%	100%	https://centrosanisidoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/		ver: CERTIFICACIÓN DE ACUERDOS DEL CONSEJO DE GOBIERNO DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO, APROBANDO LOS AUTOINFORMES DE SEGUIMIENTO Y PLANES DE MEJORA DE LOS TÍTULOS	Cerrada
							https://drive.google.com/drive/folders/1PuU4o7koc9H9-nm8ZtBleCjPBtejo_JA?usp=drive_link		Cuadro de mando, acceso con usuario y clave	
AUINT25/26-CSI-C1-OM10-Mejora01	Rectificar en la página web del Centro la errata relativa a la denominación del PA07-CSI Satisfacción, necesidades y expectativas de los grupos de interés.	Rectificar en la página web del Centro la errata relativa a la denominación del PA07-CSI Satisfacción, necesidades y expectativas de los grupos de interés. Prioridad: Alta	23/10/2025	EJECUCIÓN: Servicio de Informática SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad del Centro	Indicador: SI/NO. Valor a alcanzar: SI	SI	https://centrosanisidoro.es/calidad-manuales-de-calidad/manual-procedimientos-del-sgc-del-centro-titulos-version-3/	Se ha procedido a la rectificación.	Puede comprobarse en el procedimiento.	Cerrada
AUINT25/26-CSI-C1-OM11-Mejora01	El repositorio habilitado para la gestión de evidencias no es intuitivo, su estructura es confusa y no sigue criterios homogéneos en el tratamiento de las evidencias	Revisión global del repositorio habilitado para la gestión de evidencias haciéndolo más intuitivo y simplificando su estructura, introduciendo un índice delante de cada procedimiento clarificando las evidencias vigentes y las cerradas. Prioridad alta.	22/12/2025	EJECUCIÓN: Área de calidad SEGUIMIENTO: Equipo de Dirección del Centro	Indicador del valor a alcanzar: 100% de índices introducidos. Valor a alcanzar: 100%.	100%	https://sites.google.com/centrosanisidoro.es/cusi-saic-privado?usp=sharing	La acción facilita la búsqueda de documentación	Acceso con clave	Cerrada
AUINT25/26-CSI-C1-OM11-Mejora02		Revisión global del repositorio habilitado para la gestión de evidencias haciéndolo más intuitivo y simplificando su estructura, incorporando una remisión a los procedimientos del sistema de calidad y a dos cuadros de equivalencia de criterios con procedimientos, uno según AUDIT y otro según IMPLANTA. Prioridad alta.	22/12/2025	EJECUCIÓN: Área de calidad SEGUIMIENTO: Equipo de Dirección del Centro	Indicador: SI/No Valor a alcanzar: SI	SI	https://sites.google.com/centrosanisidoro.es/cusi-saic-privado?usp=sharing	Se añade información	Acceso con clave	Cerrada
AUINT25/26-CSI-C1-OM11-Mejora03		Revisión global del repositorio habilitado para la gestión de evidencias haciéndolo más intuitivo y simplificando su estructura, haciendo un desplegable para las evidencias que se encuentran cerradas que permanecen ocultas en tanto no se desplieguen facilitando la visualización de las vigentes sin menoscabo de poder consultar las cerradas de años previos. Prioridad alta.	22/12/2025	EJECUCIÓN: Área de calidad SEGUIMIENTO: Equipo de Dirección del Centro	Responsable: Equipo de Dirección del Centro. Indicador del valor a alcanzar: 100% de evidencias cerradas con desplegable realizado. Valor alcanzado: 100%.	100%	https://sites.google.com/centrosanisidoro.es/cusi-saic-privado?usp=sharing	Se facilita la búsqueda de documentación	Acceso con clave	Cerrada
AUINT25/26-CSI-C1-OM11-Mejora04		Revisión global del repositorio habilitado para la gestión de evidencias haciéndolo más intuitivo y simplificando su estructura, introduciendo un Manual de uso. Prioridad alta.	22/12/2025	EJECUCIÓN: Área de calidad SEGUIMIENTO: Equipo de Dirección del Centro	Indicador del valor a alcanzar: SI/No.Valor a alcanzar: SI.	SI	https://sites.google.com/centrosanisidoro.es/cusi-saic-privado?usp=sharing	Se facilita el uso del repositorio documental.	Acceso con clave	Cerrada

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-CSI-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)

CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883

FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)

PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/seguimiento-los-grads/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/>

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/>

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
AUINT25/26-CSI-C1-OM11-Mejora05		Revisión global de la codificación de las evidencias para detectar la posible heterogeneidad en el tratamiento de las evidencias. Prioridad alta.	22/12/2025	EJECUCIÓN: Área de calidad SEGUIMIENTO: Equipo de Dirección del Centro	Indicador del valor a alcanzar: Sí/No. Valor a alcanzar: Sí.	Sí	https://sites.google.com/centrosanisidoro.es/cusi-saic-privado?usp=sharing	Se comprueba que las evidencias se codifican de forma correcta	Acceso con clave	Cerrada
AUINT25/26-CSI-C1-OM11-Mejora06		Reestructuración completa del repositorio documental. Prioridad media.	22/12/2027	EJECUCIÓN: Área de calidad SEGUIMIENTO: Equipo de Dirección del Centro	Indicador del valor a alcanzar: Sí/No. Valor a alcanzar: Sí.					
SAIC25/26-CSI-Criterio I-OM01-Mejora01	Se advierten erratas a subsanar en el documento de Política de calidad.	Corrección de erratas, ya que los indicadores de calidad OC13.1-INO2 y OC13.1-INO3, se encuentran alineados con los indicadores del Plan Estratégico del Centro OE06-IN05 y OE02-IN09, y debe hacerse constar. El indicador OC1.4-IN01 debe referirse a porcentaje en lugar de a número. Así como aclarar en el indicador OC1.2-INO2, se refiere a las IRSF recibidas en el buzón IRSF. Prioridad alta.	20/12/2025	EJECUCIÓN: Comisión de aseguramiento de Calidad del Centro SEGUIMIENTO: Equipo de Dirección del Centro	Indicador: Porcentaje de erratas corregidas. Valor a alcanzar: 100% de correcciones realizadas.	100%	https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/calidad-v2/manual-sgic-csi-politica-calidad-v35.pdf	Se subsana errata.	Se enlaza al documento rectificado.	Cerrada
SAIC25/26-CSI-Criterio III-OM01-Mejora 01	En el presente curso se pretende incrementar el contacto con los egresados del Centro, a tal fin se propone fomentar el Alumni del Centro para mantener el contacto con los mismos, lo que además facilitará el contacto con empleadores	Realizar acciones para fomentar la incorporación de egresados al Alumni del Centro. Prioridad: Media.	30/12/2026	EJECUCIÓN: Dirección de Relaciones Externas, empleabilidad y emprendimiento. SEGUIMIENTO: Equipo de Dirección del Centro	Indicador: nº de acciones realizadas. Valor a alcanzar: > 0 = a 2.					
SAIC25/26-CSI-Criterio IV-OM01-Mejora01	Observación de ACCUA (2025) Personal docente e investigador, "el seguimiento de la participación de los empleadores podría mejorarse para asegurar que las necesidades de competencias profesionales y especialización en los programas formativos están adecuadamente alineadas con el mercado laboral	Desarrollar a lo largo del curso sesiones formativas al profesorado por parte de profesionales que permitan contrastar las competencias trabajadas con las necesidades del mercado laboral. Prioridad: media.	20/7/2026	EJECUCIÓN: Dirección de Relaciones Externas, empleabilidad y emprendimiento. SEGUIMIENTO: Equipo de Dirección del Centro	Indicador: Número de empleadores que imparten sesiones formativas para el profesorado del Centro que ofrezcan una visión de competencias relacionadas con el mercado laboral. Valor a alcanzar: >0= a 2.					
SAIC25/26-CSI-Criterio IV-OM01-Mejora01	Dada la importancia que el Centro otorga al informe anual del profesorado, es recomendable realizar taller para recordar al profesorado los aspectos en que debe incidir acerca de la explicación y reflexión sobre la asignatura y resultados obtenidos.	Realización de taller dirigido al profesorado del Centro para elaboración de Informes Anuales del Profesorado. Prioridad: media.	20/7/2026	EJECUCIÓN: Subdirección de transformación digital e innovación docente SEGUIMIENTO: Equipo de Dirección del Centro	Indicador: Nº de talleres realizados. Valor a alcanzar: >0= a 1.	1	https://drive.google.com/drive/folders/151dwtONqdGiRGZDw2KvFDOEj8I7bIQw	La acción ha permitido aclarar al profesorado la elaboración del Informe Anual del Profesor	Se incorpora evidencia de convocatoria del taller. (Acceso con clave)	Cerrada

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-CSI-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)

CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883

FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)

PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/>

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/>

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
PREAUD25/26-CSI-C10-nc01-Mejora01	En contra de lo establecido en el criterio 10 del programa AUDIT, se debe realizar un estudio en profundidad de las evidencias descritas en los procedimientos, ya que en ocasiones no coinciden las delimitadas en el apartado de relación de evidencias, las incluidas en el diagrama de flujo y las que se han recogido explícitamente en el repositorio de información....Estas inconsistencias ponen de manifiesto la necesidad de garantizar la coherencia interna de los procedimientos y la alineación entre la documentación definida y la evidenciada en la práctica, con el fin de asegurar la adecuada trazabilidad de la información.	Revisar el Manual de procedimientos, contrastar procedimientos, diagramas de flujo, cuadro de evidencias y repositorio, con el objetivo de que las evidencias coincidan plenamente. Prioridad: alta	30/7/2026	EJECUCIÓN: Comisión de aseguramiento de Calidad del Centro SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad del Centro	Indicador: Coincidencia en las evidencias descritas en procedimientos, diagramas de flujo, cuadro de evidencias y repositorio. Valor a alcanzar: 100%		https://centrosanisidoro.es/calidad-manuales-de-calidad/manual-de-procedimientos-del-saic-del-centro-y-sus-titulos-version-vigente/	La acción ha sido eficaz, ha permitido mejorar la trazabilidad y rectificar erratas.	Se aportan accesos a la versión vigente de los procedimientos, una vez revisados los flujogramas, al cuadro de evidencias y al SAIC (este último, acceso con clave). Los procedimientos revisados han sido: PE01, PE03, PE04, PC01, PC02, PC03, PC05, PC06, PC07, PC08, PC12, PC13, PC14, PA01, PA02, PA03, PA07, PA08.	
							https://centrosanisidoro.es/wp-content/images/calidad-v2/cusi-listado-evidencias-vigentes-2026.pdf			
							https://sites.google.com/centrosanisidoro.es/cusi-saic-privado?usp=sharing			
PREAUD25/26-CSI-C10-nc02-Mejora01	Se ha detectado que las evidencias no mantienen de forma consistente su identificación/codificación cuando se publican web o se imprimen desde el repositorio documental. El código de la evidencia no aparece en el documento, lo que impide garantizar la trazabilidad documental. A modo de ejemplo, se identifican los siguientes documentos: Plan de mejoras del centro Planes de mejora de los grados Autoinforme de seguimiento Política de calidad del centro Esta situación afecta al control y seguimiento de las evidencias fuera del entorno digital, comprometiendo su adecuada identificación y trazabilidad.	Delimitar en reunión de Comisión de Aseguramiento de la Calidad del Centro las evidencias que deben incorporar codificación y actuar conforme a ello en relación con las evidencias a partir del curso 2025/26. Prioridad: Alta	23/12/2026	EJECUCIÓN: Área de Calidad SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad del Centro	Indicador: Evidencias a partir de 2025/26, con código incorporado al documento, de las señaladas en Comisión de Aseguramiento Interno de la Calidad del Centro. Valor a alcanzar: 100%				En el punto 7 de la reunión de la Comisión de Aseguramiento de la Calidad del Centro, de 14 de julio de 2026, se concretó que todas las evidencias debían llevar codificación excepto las siguientes: - Las Actas de los distintos organismos colegiados del Centro. - Las Guías docentes. - Los Planes del Centro (mejora e innovación docente, formación, investigación, de contingencia...) - Calendario oficial del centro y de exámenes - Informe de inserción laboral (enviado por la Fundación UPO) - Memoria anual del Centro - Políticas de Personal (PDI-PTGAS)	

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-CSI-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)										
CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883										
FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)										
PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: https://centrosanisidoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/										
SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: https://centrosanisidoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/										

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
PREAUD25/26-CSI-C04-OM01-Mejora01	Se considera conveniente desarrollar acciones orientadas a la implantación y consolidación del programa DOCENTIA, con el fin de fomentar la participación del profesorado en la evaluación de la actividad docente. En la actualidad, los niveles de participación presentan valores reducidos, siendo del 0% en el Grado en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte y en Derecho, del 2,50% en Fisioterapia, del 22,73% en ADE, del 12,90% en Comunicación y del 14,81% en Comunicación Digital, lo que evidencia un margen de mejora en la implicación del profesorado en este programa.	Tutorización al profesorado por parte de los docentes que han superado el Programa de evaluación de la calidad docente del Centro, con el fin de asesorarlos en la preparación de la documentación. Prioridad: alta	30/7/2027	EJECUCIÓN: Área de Calidad SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad del Centro	Indicador: Solicitudes de tutorización atendidas. Valor a alcanzar: 100 %				Además de las Mejoras propuestas, la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla, a través de su Delegación de Calidad, impulsó la posibilidad de que el Programa de evaluación de la calidad del Centro pudiese acceder a ser verificado como Docentia. En este sentido, en mayo ACCUA respondió que que actualmente la Agencia está tramitando la renovación del convenio de colaboración en el programa con ANECA. Hasta que no se haga efectiva esta renovación, no es posible iniciar los trámites para la participación del Centro. Se considera que si el Programa propio de evaluación docente de la calidad del Centro, llegara a ser verificado como Docentia, se incrementaría el número de docentes participantes.	
PREAUD25/26-CSI-C04-OM01-Mejora02		Recordar al profesorado en la reunión de Programación y en las de seguimiento, la posibilidad de presentarse al Programa de Evaluación de la calidad de la actividad docente del Centro. Prioridad: alta	30/7/2027	EJECUCIÓN: Área de Calidad SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad del Centro	Indicador: % de reuniones en las que se recuerda al profesorado la posibilidad de presentarse al Programa. Valor a alcanzar: 100%					
PREAUD25/26-CSI-C09-OM02-Mejora01	Se considera conveniente continuar impulsando la publicación de los currículos del profesorado implicado en las titulaciones, con el fin de reforzar la transparencia y facilitar el acceso a la información académica. En particular, se ha detectado que en el claustro docente del Grado en Derecho existe un número elevado de currículos no disponibles.	Establecer cronograma con la documentación que el profesorado debe presentar y fechas para ello. Incluir en el cronograma la puesta a disposición del Centro de CV abreviado. Enviarlos a la totalidad de profesorado del Centro . Prioridad alta.	30/9/2026	EJECUCIÓN: Dirección Académica SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad	Indicador: Porcentaje de CV publicados en el apartado "profesorado" de cada Título del Centro. Valor a alcanzar: 100%	100%				

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-CSI-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)										
CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883										
FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)										
PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: https://centrosanisidoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/										
SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: https://centrosanisidoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/										

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
PREAUD25/26-CSI-C03-OM03-Mejora01	Se considera conveniente unificar los criterios de cómputo de la presencialidad en las guías docentes de las distintas titulaciones, con el fin de garantizar la coherencia y claridad de la información académica. Se han detectado diferencias en la forma de cálculo entre titulaciones... Estas diferencias ponen de manifiesto la necesidad de establecer criterios homogéneos, alineados con lo recogido en la guía de verificación del título, en la que se define el índice de presencialidad de forma específica para cada tipo de actividad formativa.	Revisar guías docentes de conformidad con el criterio aprobado en Junta de Unidad Docente, derivado del documento relativo a la clasificación de la docencia de la Universidad Pablo de Olavide, distinguiendo horas de trabajo presencial, no presenciales, y horas reservadas a evaluación. Prioridad: alta	30/7/2026	EJECUCIÓN: Dirección Académica SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad	Indicador: Porcentaje de Guías docentes revisadas ajustadas a los criterios de cómputo de horas aprobados en Junta de Unidad Docente. Valor a alcanzar: 100%	100%	https://centrosanisidoro.es/grado-en-diseno-grafico-y-creatividad-digital_guia-docente/ https://centrosanisidoro.es/grado-publicidad-plan-estudios/ https://centrosanisidoro.es/grado-marketing-comunicacion-digital-plan-estudios/ https://centrosanisidoro.es/grado-en-ciencias-de-la-actividad-fisica-y-del-deporte/ https://centrosanisidoro.es/grado-fisioterapia-guias-docentes/ https://centrosanisidoro.es/grado-en-odontologia_guia-docente/ https://centrosanisidoro.es/grado-ade-guias-docentes/ https://centrosanisidoro.es/2023-2024-grado-en-derecho/ https://centrosanisidoro.es/master-en-fisioterapia-manual-e-invasiva-en-el-sistema-musculoesqueletico_guia-docente/ https://centrosanisidoro.es/master-en-abogacia-y-procuraduria_guia-docente/	El cumplimiento de esta acción ha permitido homogeneizar las guías docentes de las titulaciones.	Se aportan los links a la web de las titulaciones, estando publicadas las guías docentes en fecha.	

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-CSI-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)
CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883
FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)
PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: https://centrosanisidoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/
SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: https://centrosanisidoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
PREAUD25/26-CSI-C03-OM04-Mejora01	Se debe citar correctamente la bibliografía en las guías docente, por ejemplo, la asignatura de métodos alternativos de solución de conflictos	Revisar la bibliografía de las Guías docentes con el fin de que las citas sean correctas. Prioridad: alta	30/7/2026	EJECUCIÓN:Dirección Académica SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad	Indicador: Porcentaje de Guías docentes revisadas con corrección de la bibliografía. Valor a alcanzar: 100%		https://centrosanisidoro.es/grado-en-diseno-grafico-y-creatividad-digital_guia-docente/ https://centrosanisidoro.es/grado-publicidad-plan-estudios/ https://centrosanisidoro.es/grado-marketing-comunicacion-digital-plan-estudios/ https://centrosanisidoro.es/grado-en-ciencias-de-la-actividad-fisica-y-del-deporte/ https://centrosanisidoro.es/grado-fisioterapia-guias-docentes/ https://centrosanisidoro.es/grado-en-odontologia_guia-docente/ https://centrosanisidoro.es/grado-ade-guias-docentes/ https://centrosanisidoro.es/2023-2024-grado-en-derecho/ https://centrosanisidoro.es/master-en-fisioterapia-manual-e-invasiva-en-el-sistema-musculoesqueletico_guia-docente/ https://centrosanisidoro.es/master-en-abogacia-y-procuraduria_guia-docente/	El cumplimiento de esta acción ha supuesto la revisión de la bibliografía y su corrección.	Se aportan los links a la web de las titulaciones, estando publicadas las guías docentes en fecha.	

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-CSI-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)

CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883

FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)

PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: <https://centrosanisoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/>

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: <https://centrosanisoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/>

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
PREAUD25/26-CSI-C03-AM05-Mejora01	No se evidencia en los planes de estudio la existencia de acciones concretas relacionadas con la garantía integral de la libertad sexual, siguiendo lo establecido en la Ley Orgánica 10/2022, de 6 de septiembre, de "Garantía integral de la libertad sexual".	Revisar Guías docentes valorando la inclusión de acciones concretas relacionadas con lo establecido en la LO 10/2022, en las asignaturas en las que por su contenido proceda. Prioridad: alta	30/7/2026	EJECUCIÓN: Dirección Académica SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad	Indicador: Porcentaje de Guías docentes revisadas en relación con la LO 10/2022. Valor a alcanzar: 100%		https://centrosanisoro.es/grado-en-diseno-grafico-y-creatividad-digital_guia-docente/ https://centrosanisoro.es/grado-publicidad-plan-estudios/ https://centrosanisoro.es/grado-marketing-comunicacion-digital-plan-estudios/ https://centrosanisoro.es/grado-en-ciencias-de-la-actividad-fisica-y-del-deporte/ https://centrosanisoro.es/grado-fisioterapia-guias-docentes/ https://centrosanisoro.es/grado-en-odontologia_guia-docente/ https://centrosanisoro.es/grado-ade-guias-docentes/ https://centrosanisoro.es/2023-2024-grado-en-derecho/ https://centrosanisoro.es/master-en-fisioterapia-manual-e-invasiva-en-el-sistema-musculoesqueletico_guia-docente/ https://centrosanisoro.es/master-en-abogacia-y-procuraduria_guia-docente/	El cumplimiento de esta acción ha supuesto la incorporación de una cláusula en toda guía docente que permita cuando se considere introducir contenidos que apliquen la normativa mencionada, e incorpore. En determinadas asignaturas se hace referencia específica a contenidos concretos en el plan de estudios acordes con dicha Ley.	Se aportan los links a la web de las titulaciones, estando publicadas las guías docentes en fecha.	
IMPLANTA25/26-CSI-C1-AM01-Mejora01	Se recomienda actualizar e incorporar en el procedimiento de información pública (PC14-CSI) el papel de las redes sociales y quiénes son los responsables de las mismas.	Modificar el PC14 para incorporar referencia a las redes sociales y a los responsables de las mismas. Prioridad: alta	30/7/2026	EJECUCIÓN: Comisión de Aseguramiento interno de Calidad del Centro SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad	Indicador: Procedimiento PC14 modificado con referencia a redes sociales y responsables. Valor a alcanzar: Sí	Sí	https://centrosanisoro.es/wp-content/images/calidad-v3/PC14_CSI-v400.pdf	Se clarifica el PC14 en cuanto a las referencias a redes y responsables	Se enlaza a procedimiento.	Cerrada
IMPLANTA25/26-CSI-C1-AM02-Mejora01	Se recomienda dar más peso y hacer	Introducir tres indicadores más detallados en el PC14 para valorar la satisfacción de los empleadores con la información pública. Prioridad Alta.	30/7/2026	EJECUCIÓN: Comisión de Aseguramiento interno de Calidad del Centro SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad	Indicador: Procedimiento PC14 modificado con referencia a los nuevos indicadores. Valor a alcanzar: Sí	Sí	https://centrosanisoro.es/wp-content/images/calidad-v3/PC14_CSI-v400.pdf	Se facilita el análisis en relación con la valoración de los empleadores respecto a la información pública.	Estas mejoras se toman sin perjuicio de la contemplada como IMPLANTA25/26-CSI-C5-AM01-	Cerrada

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-C5I-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)

CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883

FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)

PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: <https://centrosanisoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/>

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: <https://centrosanisoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/>

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
IMPLANTA25/26-C5I-C1-AM02-Mejora02	participes a los empleadores en el Sistema	Visibilizar a los empleadores en la información pública del Centro. Prioridad: Alta	20/12/2026	EJECUCIÓN: Dirección de Relaciones externas, emplantabilidad y emprendimiento. SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad	Indicador: Nº de publicaciones del Centro en las que intervengan empleadores. Valor a alcanzar: > = 2 por titulación				Mejora01, para que los empleadores estén representados en la Comisión de Calidad del Centro.	
IMPLANTA25/26-C5I-C5-AM01-Mejora01	Se recomienda incluir a empleadores dentro de los colectivos representados con participación en la Comisión de Aseguramiento de la Calidad del Centro	Modificar el Manual de Calidad del Centro e incluir al empleador como miembro de la Comisión de Aseguramiento interno de la Calidad del Centro. Prioridad: alta	30/7/2026	EJECUCIÓN: Comisión de Aseguramiento interno de Calidad del Centro SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad	Indicador: Incorporación como miembro de la Comisión de Aseguramiento interno de calidad del Centro de representante de empleadores. Valor a alcanzar: Sí	100%	https://centrosanisoro.es/wp-content/images/calidad-v3/cusi-manual-saic-v302.pdf	Esta acción permitirá contar en el ámbito de la calidad del Centro con la perspectiva y opinión del empleador.	El Manual de Aseguramiento de calidad el Centro ya contemplaba que la Comisión podrá contar con la asesoría de empleador/es, que tendrá carácter únicamente consultivo. Se refuerza la participación de este colectivo con la acción de mejora propuesta. Se enlaza a l Manual modificado. Además hecho el nombramiento del empleador ya consta en la actual composición de la CAICC. https://centrosanisoro.es/wp-content/images/calidad/csi-comisiones-calidad-centro.pdf	Cerrada
IMPLANTA25/26-C5I-C5-AM02-Mejora01	Hay evidencias del análisis de los resultados de las metodologías de enseñanza y evaluación de resultados del aprendizaje. Se indican nuevas metodologías. Sería recomendable analizar los resultados de cada una de esas metodologías que se incorporan a partir de análisis de resultados de años pasados. Hay informes de seguimiento y evaluación, en acceso restringido (con clave), que no se ha podido consultar	Insistir en el taller al profesorado acerca de la elaboración del Informe anual del profesor (IAP), sobre la necesidad de analizar los resultados de las metodologías que se incorporen a partir de análisis de resultados de años pasados. Prioridad: alta	30/7/2026	EJECUCIÓN: Subdirección de Calidad SEGUIMIENTO: Dirección Académica	Indicador: Exponer en el taller al profesorado acerca de la elaboración del Informe anual del profesor (IAP), la necesidad de analizar los resultados de cada una de esas metodologías que se incorporan a partir de análisis de resultados de años pasados Valor a alcanzar: Sí	Sí	https://drive.google.com/drive/folders/115ldwtONqdGiRGZDw2KvFD0Ej8i7bIQw	Se ha expuesto en el taller al profesorado cómo analizar los resultados de cada una de esas metodologías que se incorporan a partir de análisis de resultados de años pasados , a través del Informe Anual del profesor	Se aporta captura de convocatoria del taller y estructura del informe anual del profesorado. (Acceso con clave)	Cerrado
IMPLANTA25/26-C5I-C5-AM02-Mejora02		Revisar los enlaces a los Informes anuales del profesorado para garantizar su apertura	30/7/2026	EJECUCIÓN: Área de calidad SEGUIMIENTO: Subdirección de Calidad	Indicador: Nº de enlaces a los IAP revisados. Valor a alcanzar: 100%	100%	https://sites.google.com/centrosanisoro.es/cusi-saic-privado/pc/pc06-csi#h.8g2j0ab1n8b2	Es posible el acceso a los IAP	Acceso con clave. Ver Evidencia PC06-E06	Cerrada

PLAN DE MEJORA DEL CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO 2025/2026 Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA 2024/2025 (V3) (PE04-CSI-E05-2025-26)

CENTRO: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO (ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA)

CÓDIGO DEL CENTRO EN EL RUCT: 41015883

FECHA DE APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CURSO ANTERIOR: DICIEMBRE 2025 (v1)/JUNIO 2026 (v2)/JULIO (v3)

PLAN DE MEJORA DE TITULACIONES CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/seguimiento-los-grados/autoinformes-de-seguimiento-y-plan-de-mejora/>

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA AUDIT CONSULTAR EN: <https://centrosanisidoro.es/calidad/sistema-de-garantia-interna-de-calidad/>

CODIFICACIÓN DE LA MEJORA	RECOMENDACIÓN DE ACCIÓN DE MEJORA EN FUNCIÓN DE LA DEBILIDAD DETECTADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA PROPUESTA	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INDICADOR DEL VALOR A ALCANZAR	VALOR ALCANZADO	EVIDENCIA DE LA ACCIÓN	EFICACIA DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO
---------------------------	--	--	--------------------	-------------	--------------------------------	-----------------	------------------------	-----------------------	---------------	--------

22 de julio de 2026

Subdirección de Calidad del Centro

Dirección Académica del Centro