



Proceso de Auditoría Interna				
CÓDIGO	FECHA DE ELABORACIÓN	FECHA DE REVISIÓN	NÚMERO DE REVISIÓN	
PR/ES/1.3/003	11/04/08		00	

	Responsable de elaboración	Responsable de revisión	Responsable de aprobación
Nombre	Juan José Gómez Alfageme	Javier Hernández Bermejo	César Sanz Álvaro
Puesto	Responsable Unidad de Calidad	Subdirector de Ordenación Académica	Director
Firma			





			rr
Proceso de Auditoría Interna			
CÓDIGO	FECHA DE ELABORACIÓN	FECHA DE REVISIÓN	NÚMERO DE REVISIÓN
PR/ES/1.3./003	11/04/08		00

# 1. Objeto

El objetivo de este procedimiento es describir el proceso mediante el cual se comprueba que el Sistema de Gestión de la Calidad cumple con los requisitos del Sistema de Gestión de la Calidad establecidos por la UPM y que se encuentra implantado y se mantiene de manera eficaz.

#### 2. Alcance

El centro/unidad y los elementos del Sistema de Gestión de la Calidad.

### 3. Propietario

Responsable de Unidad de Calidad.

### 4. Requisitos (Entradas)

- Personal de otros Centros de la UPM u otras universidades formados como auditores.
- Sistema de Gestión de la Calidad del Centro.
- Sistemas de Información del SGIC del Centro.
- Sistema documental del SGIC del Centro.

#### 5. Salidas

Informes de no-conformidad.

#### 6. Cliente

Centro/Unidad.

#### 7. Proveedor

UPM y otras Universidades.

#### 8. Inicio

Selección del personal que realice la auditoría interna (Equipo Auditor).

#### 9. Fin

Incorporación de las conclusiones de la reunión final en la planificación del Centro.

# 10. Etapas del Proceso:

- 1. La Unidad o Centro se pone en contacto con personal formado en Auditorías y selecciona al Equipo Auditor.
- 2. El Equipo Auditor Planifica la auditoría.
- **3.** El Equipo Auditor Elabora los "check-lists" que le servirán de guía para realizar la Auditoría.





Proceso de Auditoría Interna			
CÓDIGO	FECHA DE ELABORACIÓN	FECHA DE REVISIÓN	NÚMERO DE REVISIÓN
PR/ES/1.3./003	11/04/2008		01

- **4.** El Equipo Auditor revisa la documentación del SGIC que le proporciona la Unidad o Centro auditado, haciendo especial hincapié en el estudio de la Política y Objetivos de Calidad, los resultados del aprendizaje, inserción laboral, satisfacción de los diferentes grupos de interés, etc.
- **5.** El Equipo Auditor Realiza una visita a la Unidad o Centro auditado para realizar las comprobaciones que estime necesarias.
- **6.** El Equipo Auditor elabora un Informe de Auditoría:
  - a. Categorización de desviaciones encontradas.
  - b. Propuesta de Acciones Correctoras.
  - c. Propuesta de Acciones Preventivas.
- 7. Reunión final de auditoría: El Equipo Auditor informa a la Unidad o Centro auditado sobre los resultados de la auditoría y presenta los informes de no-conformidad u observaciones encontrados.
- **8.** La Unidad o Centro auditado incorpora las Acciones Correctoras y Preventivas en la planificación del Centro.





Proceso de Auditoría Interna

CÓDIGO

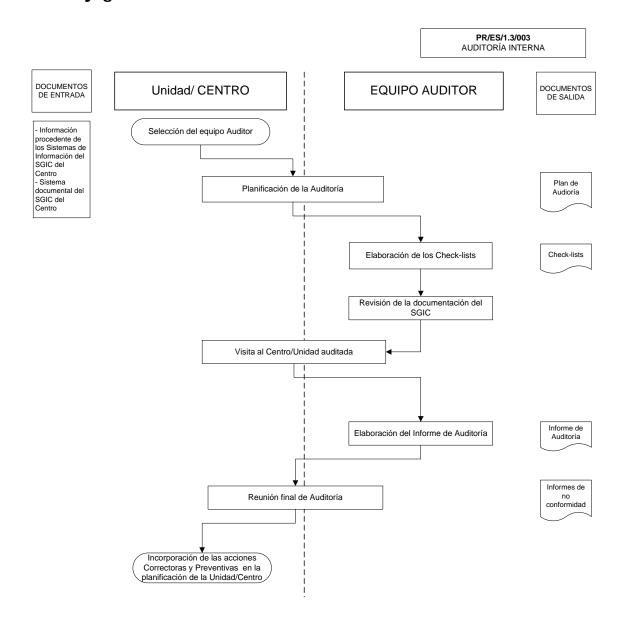
FECHA DE ELABORACIÓN PR/ES/1.3./003 11/04/08

FECHA DE REVISIÓN

NÚMERO DE REVISIÓN

00

# 11. Flujograma







				"   7 -
Proceso de Auditoría Interna				
CÓDIGO	FECHA DE ELABORACIÓN	FECHA DE REVISIÓN	NÚN	MERO DE REVISIÓN
PR/ES/1.3./003	11/04/08			00

#### 12. Indicadores

• Evolución del número de no conformidades detectadas respecto a la auditoría anterior.

#### 13. Documentos de referencia

Sistema documental de Gestión de la Calidad del Centro.

# 14. Evidencias o registros

- Planificación de la Auditoría.
- Informes de Auditoría.
- Actas de reuniones.
- Acta de la Reunión Final.

#### 15. Revisión procedimiento

La revisión del presente procedimiento se realizará según lo previsto en el Procedimiento de Revisión y Actualización del Sistema Documental (PR/SO/6/001).

La necesidad de revisar este Procedimiento puede surgir además como consecuencia de modificaciones producidas en el proceso identificadas a raíz del desarrollo de una Autoevaluación (PR/ES/1.3/002), del presente Procedimiento (PR/ES/1.3/003) o del propio funcionamiento del proceso.

# 16. Definición de conceptos

Auditoría Interna: La auditoría interna es una herramienta de mejora continua que trata de identificar puntos fuertes y áreas de mejora del SGIC del centro/unidad y su grado de implantación.

#### 17. Anexos

No procede.