|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD DE LOS TÍTULOS DE GRADO Y MÁSTER** **PLAN DE MEJORA ANUAL DEL TÍTULO** **CURSO ACADÉMICO 2022 / 23** | **P-11.I** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CENTRO** |  |
| **TÍTULO** |  |

|  |
| --- |
| **P-11.I FICHA DE PLAN DE MEJORA** |
| **Origen de la acción de mejora (marcar con una X)** (\*) | **Recomendación DEVA** |  | **Propuesta UGC** |  |
| **Descripción de la recomendación DEVA / propuesta UGC** (\*) |
| Indicar Criterio de la Guía de la DEVA que este alineado con la recomendación DEVA / propuesta UGC.Indicar Nº de la recomendación DEVA / propuesta UGC.Indicar la recomendación DEVA / propuesta UGC que se atiende con la acción de mejora.(Límite 50 caracteres) |
| **Denominación de la acción de mejora** (\*) |  **Nº Acción** |  |
| (Límite 50 caracteres) |
| **Descripción de la acción de mejora** (\*) |
| Breve descripción de las tareas a desarrollar.(Límite 500 caracteres) |
| **Objetivo** |
| (Límite 500 caracteres)  |
| **Nivel de prioridad de la acción (marcar con una X)** | **Alta** |  | **Media** |  | **Baja** |  |
| **Responsable ejecución** (\*) |  |
| **Fecha de inicio** (\*) |  | **Fecha de fin** (\*) |  |
| **Indicadores** (\*) | **Valor inicial** (\*) | **Valor objetivo** (\*) |
| **1.**  |  |  |
| **2.**  |  |  |
| **Recursos** |
| Indicar recursos necesarios para ejecutar la acción de mejora.(Límite 50 caracteres) |
| **Necesidad de financiación CAMP** | Indicar Si / No |

 **(\*) Campos Obligatorios**

** **