

2025

La Universidad Politécnica de Tlaxcala con este documento realiza el seguimiento y la medición de los indicadores de sus subprocesos, evidenciando así la capacidad de alcanzar los resultados que en cada uno de ellos se planifica y para establecer las acciones necesarias cuando no se alcancen las metas.

SUBPROCESO:	ESTRÁTÉGICO	ÁREA:	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	PERÍODO DE MEDICIÓN:	CUATRIMESTRAL, ANUAL
-------------	-------------	-------	-------------------------------	----------------------	----------------------

Información documentada	Elementos de medición	Objetivo planificado en el indicador.	Resultados obtenidos			Acciones para el logro de la meta
			1er cuatrimestre (Enero –Abril)	2do cuatrimestre (Mayo- Agosto)	3er cuatrimestre (Sept.- Diciembre)	
AUDITORÍA DE SERVICIOS	<input type="checkbox"/> EVALUACIÓN DE SERVICIOS PSU = Porcentaje de satisfacción del usuario SPDES= Suma de porcentajes del desempeño de las encuestas por servicio NE = Número de encuestas PSU = SPDES/NE*100					
SUGERENCIAS DE MEJORA	<input type="checkbox"/> SUGERENCIAS DE MEJORA PSMA = Porcentaje de sugerencias de mejora atendidas SMA = Sugerencia de mejora atendidas SMR = Sugerencias de Mejora Recibidas DGD = NDD/NDUPT*100 95/109*100	85% 85% 85%				
	<input type="checkbox"/> REVISIÓN DE SUBPROCESOS DEL SGC PPRA = Porcentaje de procedimientos revisados al año NPRA = No. De procedimiento revisados y atendidos NPSGC = No. De procedimientos en el SGC PPRA = NPRA/NPSGC*100 17/29	85%	ANUAL CUATRIMESTRE ENERO ABRIL			

Información documentada	Elementos de medición	Objetivo planificado en el indicador.	Resultados obtenidos			Acciones para el logro de la meta
			1er cuatrimestre (Enero –Abril)	2do cuatrimestre (Mayo- Agosto)	3er cuatrimestre (Sept.- Diciembre)	
	<input type="checkbox"/> REVISIÓN DE INDICADORES PIR = Porcentaje de indicadores revisados al año NIR = No. De indicadores revisados NISGC = No. De indicadores en el SGC PIR = NIR/NISGC*100 156/32			ANUAL CUATRIMESTRE ENERO ABRIL		
AUDITORÍAS INTERNAS	<input type="checkbox"/> NO CONFORMIDADES EN AUDITORÍAS INTERNAS ANC = Atención a las No Conformidades NNCS = Número de no conformidades subsanadas NNCE= No. De no conformidades encontradas ANC = NNCS/NNCE*100			ANUAL CUATRIMESTRE ENERO ABRIL		

Puesto y firma de autorización

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Leyenda	Descripción
<Año>	Anotar el año correspondiente de elaboración del anexo.
Nombre del Subproceso	Anotar el subproceso de acuerdo al mapa de procesos institucional
Área	Anotar el nombre del área correspondiente
Periodo de medición:	Anotar la periodicidad con que se están evaluando los indicadores (cuatrimestral, semestral, anual.)
Información documentada	Anotar el nombre de la actividad a la que pertenece el indicador
Elementos de medición:	Indicadores de control y medición a través de los cuales se evaluará el cumplimiento de los objetivos.
Objetivo planificado en indicadores de medición:	Anotar los objetivos de evaluación planificados de su área y su porcentaje a alcanzar en indicadores de medición programados por en el periodo establecido.
Resultados obtenidos:	<p>Anotar los resultados obtenidos respecto a los objetivos planificados de acuerdo a sus periodos de medición.</p> <p>a) Si los resultados obtenidos son mayores a los objetivos fijados, está en el rango de resultados óptimos y sombreará su cuadro en color verde.</p> <p>b) Si los resultados obtenidos son iguales a los objetivos fijados, sombreará su cuadro en color amarillo e indicara que acción realizará para incrementar su porcentaje o promedio.</p> <p>c) Si los resultados obtenidos son menores a los objetivos fijados, sombreará su cuadro en color rojo y presentará una SAM con la acción correctiva necesaria.</p>
Acciones para el logro de la meta	Celda para describir la acción o acciones con las que sus resultados serán mayores a las metas fijadas; esto cuando sus resultados estén en amarillo así como para anotar alguna observación que considere relevante de ese indicador.