



TÍTULO: Partes de incidencia en el aula/laboratorio

CÓDIGO: IT-11

Alcance: Grado en Farmacia

Proceso:

1. La Facultad de Farmacia pone a disposición de docentes, alumnos y personal de administración y servicios, los partes de incidencia:
 - a. Parte de incidencias de tipo académico y de equipamiento docente en aulas (Anexo I-IT11)
 - b. Parte de incidencias en laboratorios docentes (Anexo II-IT11)
2. Los Partes estarán disponibles en Conserjería, Decanato y Departamentos de Farmacia.
3. Los Partes serán gestionados y atendidos en primera instancia por Conserjería y, si el hecho lo requiere, por el Decanato.
4. Las incidencias presentadas y su tratamiento serán analizadas por la Comisión de Calidad para elaborar la Memoria de Calidad anual. Basadas en las conclusiones de dicha memoria se propondrán las consiguientes acciones de mejora.
5. La difusión de la Memoria de Calidad entre los grupos de interés se realizará utilizando los medios establecidos para ello y cualquier otra vía que decida la Comisión de Calidad.

Anexos:

Anexos I-IT11: Parte de incidencias de tipo académico y de equipamiento docente en aula

Anexos II-IT11: Parte de incidencias en laboratorios docentes

Elaborado:

Equipo Decanal de la Facultad

Fecha:

14/10/2009

Anexo I-IT11: Parte de incidencias de tipo académico y de equipamiento docente en aula



Universidad
de Alcalá

FACULTAD DE FARMACIA
Tel. y Fax: +34 91 885 46 80
decanato.farmacia@uah.es
http://www.uah.es/farmacia/

PARTE DE INCIDENCIA ACADÉMICA Y DE EQUIPAMIENTO DOCENTE EN AULAS
(Comunicar/Presentar a/en Conserjería o Decanato)

COMUNICANTE/REMITENTE: _____
PAS Alumno P.D.I.

AULA _____

EQUIPO: RETROPROYECTOR: PIZARRA:
PROYECTOR DE DIAPOSITIVAS: CAÑÓN DE PROYECCIÓN:
OTROS: (Especificar) _____

INCIDENCIA	
FECHA:	FIRMA:

A cumplimentar por Conserjería o Decanato	
FECHA:	FIRMA:

Anexo II-IT11: Parte de incidencias en laboratorios docentes



FACULTAD DE FARMACIA
Tel. y Fax: +34 91 885 46 80
decanato.farmacia@uah.es
http://www.uah.es/farmacia/

PARTE DE INCIDENCIAS Y SUGERENCIAS EN LABORATORIOS
(Comunicar/Presentar a/en Conserjería o Decanato)

COMUNICANTE/REMITENTE: _____
PAS Alumno P.D.I.

LABORATORIO _____

FALTA DE: EQUIPAMIENTO SEGURIDAD:
ESPACIO SUFICIENTE: SUPERVISIÓN:
OTROS: (Especificar) _____

INCIDENCIA

FECHA: _____ FIRMA: _____

A cumplimentar por Conserjería o Decanato

FECHA: _____ FIRMA: _____