

Organización:

Reporte de Auditoría No: QE - 40836 - 2/36 - R

Universidad Autónoma de Yucatán

Contacto: Dr. Juan de Dios Pérez Alayón Teléfono: 52 999 930 090							
Fecha de Reporte: 05/31/2013 Fechas de Auditoría: 05/27/2013 - 05/31/2 Duración de Auditoría: 7.5 día(s)							
Norma(s): ISO 9001:2008 Número total de em	(s): ISO 9001:2008 Número total de empleados verificados en sitio: 83						
Código(s) NACE: 92.5							
Alcance de Certificación:							
Provision of library services							
Provisión de servicios bibliotecarios							
Miembro(s) del Equipo Auditor Adela Du-Pont Rivas - Auditor Líder, Ma	agdiel Martinez Qu	iroga					
Recomendación (es) del Equipo Auditor:							
Fase II/ Extensión de Alcance / Transferencia:	Abierto						
Vigilancias: ☐ Continúa ☐ Continúa sujeto a acciones correctiv	as 🔲 Revisión o	de Certificad	ión				
Auditoría de Renovación: ☐ Re-Aprobado ☐ Re-aprobado sujeto a aco	ciones correctivas	Revisió Certificació					
¿Se requiere visita de seguimiento? Duración recomendada:	Fechas Tentativ	as:					
□ Si □ No							
Resultados de Auditoría:							
No. Total de No conformidades 5 No. de NCs Mayores 0	No. de NCs me	enores 5					
Únicamente para auditorías de vigilancia y re-certificación		0:	No				
			140				
¿Existen no conformidades repetitivas/repetidas de auditoría(s) previas?		Si					
¿Existen no conformidades repetitivas/repetidas de auditoría(s) previas? ¿Existen cambios o recomendaciones de cambios que afecten el Alcance o	de Certificación?		~				
	de Certificación?						
¿Existen cambios o recomendaciones de cambios que afecten el Alcance	de Certificación?		7				
¿Existen cambios o recomendaciones de cambios que afecten el Alcance (en caso afirmativo, completar la sección de cambios de la página 2) ¿El equipo auditor recomienda algún cambio en la duración de auditoría auditoría a fin de verificar acciones correctivas resultantes de las no confor	para la siguiente		~				
¿Existen cambios o recomendaciones de cambios que afecten el Alcance (en caso afirmativo, completar la sección de cambios de la página 2) ¿El equipo auditor recomienda algún cambio en la duración de auditoría auditoría a fin de verificar acciones correctivas resultantes de las no confor identificadas?	para la siguiente midades	Si	V V				
¿Existen cambios o recomendaciones de cambios que afecten el Alcance (en caso afirmativo, completar la sección de cambios de la página 2) ¿El equipo auditor recomienda algún cambio en la duración de auditoría auditoría a fin de verificar acciones correctivas resultantes de las no confor	para la siguiente midades	Si	V V				
¿Existen cambios o recomendaciones de cambios que afecten el Alcance (en caso afirmativo, completar la sección de cambios de la página 2) ¿El equipo auditor recomienda algún cambio en la duración de auditoría auditoría a fin de verificar acciones correctivas resultantes de las no confor identificadas?	para la siguiente midades ación recomendad	Si	No F				
¿Existen cambios o recomendaciones de cambios que afecten el Alcance (en caso afirmativo, completar la sección de cambios de la página 2) ¿El equipo auditor recomienda algún cambio en la duración de auditoría auditoría a fin de verificar acciones correctivas resultantes de las no confor identificadas?	para la siguiente midades	Si	No II				

Form QE-OPS-888 Page 1 Rev March 28, 2013

http://www.abs-qe.com/survey/

ABS Quality Evaluations, Inc.

16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA

Tel: 1-281-673-2843

Fax: 1-281-673-2844

www.abs-qe.com



	Cambios que afectan el alcance de Certificación						
Instrucciones: 1. Contactar a la oficina de ABS para aprobación antes de iniciar cambios. 2. Referirse al procedimiento QE-OPS-305 para Extensiones de Alcance. 3. Marcar la casilla de "Si" en la tabla de la página 1 de este reporte para indicar cambios identificados.							
	Cambio significativo en la frase del alcance		Cambios en las líneas de	productos	3		
	Cambio / adición / eliminación de sitio(s)		Incremento/decremento e empleados	n el núme	ro de		
	Cambio de nombre / propiedad		Otros:				
No e	es necesario contactar a la oficina en los siguientes	casos	s:				
	Incremento o decremento en el intervalo de vigilancias		Modificación de actividade	es			
	Incremento o decremento en la duración de la auditoría basado en el desempeño histórico del cliente		Cambio de proveedor OE (TS 16949 only)	M			
	Modificación / Adición de código NACE						
Deta	illes del cambio:						
Acu	se de recibo del reporte de auditoría			Reporte Final	Borrador		
Un confe	reporte por escrito de auditoría (borrador o final) con u ormidades, oportunidades de mejora y recomendación del nización en la reunión de cierre. ¿Este reporte fue reconocido	equipo	auditor fue entregado a la	V			
Si el	reporte final no fue dejado con el cliente al final de la auditoría	a, por f	favor escriba la fecha en que fue entregado al cliente:				
Cor	nclusiones del equipo auditor sobre la efect	ivida	ad del sistema de ges	tión:			
	Basado en los resultados de la auditoría, el equipo efectivamente implantado y mantenido conforme a rec			na de ge	stión fue		
7	Basado en los resultados de la auditoría, el equipo efectivamente implantado y mantenido conforme a re las no conformidades.	querin	nientos definidos, excepto	como se i	ndica en		
Basado en los resultados de la auditoría, el equipo auditor determina que el sistema de gestión no fue efectivamente implantado y mantenido conforme a requerimientos definidos. La recomendación del equipo auditor es para "Revisión de Certificación"							
Para	Si	No					
cum	El uso de el (los) logo(s) de el (los) cuerpo(s) acreditador(es) y la marca de ABS estaba en cumplimiento con las Reglas de Uso de la Marca establecidas por ABS, QE, Inc. (Si la respuesta es "No", ver comentarios en las sección de "Comentarios generales".)						
¿Hu (Si la		~					
	bo cambios significativos en el sistema de gestión certifa respuesta es "Si", ver comentarios en las sección de "				~		

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



Sitios Auditados:

Dir. Gral de Desarrollo Académico- Coordinación de Bibliotecas-Av. Itzaes x 59 A Mérida-Yucatán México

Biblioteca Carlos Castillo Montes de Oca Calle 50 S/N x 59 y 57 Ex-Convento de Mejorada Mérida, Yucatán. México

Biblioteca Manuel Crescencio Rejón Av. Rafaél Matos Escobedo x Circuito Colonias Oriente Fraccionamiento del Parque Mérida-Yucatán-México

Biblioteca Rogelio Díaz Guerrero Calle 31 A x 8 S/N Col. San Esteban Mérida-Yucatán-México

Rectoría – Coordinación Institucional de Planeación y Desarrollo Calle 60 No. 491-A x 5 Col. Centro-Mérida-Yucatán-México

Biblioteca Jorge Bolio Castellanos Calle 31 x 35-A Carretera antigua a Chuburná Mérida-Yucatán-México

Comentarios Generales:

La presente auditoría se realizó del 27 al 31 de Mayo, 2013 (7.5 días-auditor) siguiendo la agenda previamente revisada con el cliente, con los ajustes logísticos necesarios para el traslado entre los sitios.

Simultáneamente, los días 28 y 29 (2 días-auditor), se realizó el incremento de alcance de 2 bibliotecas más (ver reporte 40836-2-X)

Exclusiones (únicamente SGC)							
¿La organización ha excluido algún requerimiento normativo de su sistema de gestión? (verificar que las exclusiones y justificaciones estén descritas en el Manual de Políticas)							
Requerimiento Excluído Justificación para la exclusión							
rtoquorimiento Exercica	Justificación para la exclusión						

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



7.5.2 Validación de los productos generados de los servicios bibliotecarios pueden ser verificados mediante el seguimiento y medición posteriores a cada etapa del servicio prestado					
7.6 Control de equipos de seguimiento y medición	No se requiere utilizar equipos de seguimiento y medición que d controlados y calibrados	eban se	er		
Procesos Sub Contratados	(únicamente SGC)	Si	No		
¿La Organización tiene proce	esos sub contratados?				
En caso afirmativo, listar lo	s procesos sub contratados:		~		
1.					
En caso afirmativo, ¿la org procesos sub contratados?	ganización tiene implantados controles adecuados sobre los				
procesos sub contratados?		□ Audi	No tado		
Interacción entre los proces	sos (Únicamente SGC)	Si	No		
¿La organización ha incluido en el manual una descripción de la interacción entre los procesos del sistema de gestión?					
Auditoría a todos los turnos (Únicamente SGC)					
¿Todos los turnos fueron auditados?					
Si todos los turnos no fueron	auditados, justificar la razón por la cual no fueron auditados todos	S:			
Requerimientos legales y o	<u>tros</u>	Si	No		
¿La organización ha identificado los requerimientos legales y otros que le son aplicables?					
Revisión por la Dirección:					
¿Las revisiones por la dirección cumplen todos los requerimientos de la Norma y el proceso de revisión por la dirección está efectivamente implantado y mantenido?					
Auditorías Internas					
¿Las auditorías internas fueron implantadas efectivamente y en cumplimiento con los requerimientos de la norma? (ver sección de no-conformidades)					
Acción correctiva y preventiva					
¿Las acciones correctivas y preventivas fueron efectivamente implantadas y en cumplimiento con los requerimientos de la norma? (ver sección de no-conformidades)					

Verificación de acción(es) correctivas de la(s) no conformidad(es) de la auditoría anterior:

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



Audit.	<u>Cláusula</u>	Item	Evidencia de implantación efectiva				
No.	No.	No.	(Indicar N/A si no hubo N/C)				
24S	5.6	1	La no-conformidad fue reportada:				
			Requerimiento: el Manual de Calidad de la UADY, en su sección 5.6.1 requiere realizar revisiones programadas para asegurar la conveniencia, adecuación y eficacia continua del Sistema de Gestión de Calidad. Las				
			revisiones deben incluir la evaluación de oportunidades de mejora. ISO 9001:2008 sección 5.6.1 requiere:				
			La Información de entrada para la revisión por la dirección debe incluir:				
			a) Los resultados de auditorías,				
			b) La retroalimentación del cliente				
			c) El desempeño de los procesos y la conformidad del producto,				
			d) El estado de acciones correctivas y preventivas				
			e) Las acciones de seguimiento de revisiones por la dirección previas				
			f) Los cambios que podrían afectar al sistema de gestión de calidad				
			g) Recomendaciones para la mejora				
			No conformidad: el reporte mostrado sobre el desempeño del proceso y análisis de datos Mayo-Julio 2012 no contiene toda la información requerida por la norma. Evidencia: reporte de proceso de provisión de servicios bibliotecarios Mayo-Julio 2012 no incluye información sobre los resultados de auditorias internas				
			La acción correctiva folio AC-12-18 fue implementada de manera efectiva, Las evidencias incluyen:				
			Se estableció un instructivo I-CIPLADE-CC02/REV:00 creado 18 Septiembre 2012 este instructivo fue diseñado exclusivamente para asegurar que se integren todos los requerimientos de datos de entrada para la realización de la revisión directiva. Se revisó el Manual de Calidad MGC-CIPLADE-CC-01 para clarificar la metodología para la revisión de la Dirección en el sistema de Bibliotecas				
			(aparte de la Administración Central) El Procedimiento P-CIPLADE-CC-07 rev 03 (18 Septiembre 2012) modificación de la política 3.1 (para hacer congruencia con el cambio del Manual) Para efectos del cierre de esta no-conformidad se realizó una reunión de revisión por la Dirección del sistema bibliotecario el 14 de septiembre, 2012. La auditoría de Septiembre se reporta como planeada para incluir el 100% de la muestra.				
			Visitas de supervisión, el control de producto no-conforme y la medición de satisfacción de los usuarios. Se incluyó un Calendario de Revisiones de la Dirección para 2013, donde se incluyeron reuniones para los meses Enero, Junio y Septiembre El 31 de Enero, 2013 se realizó la última reunión de revisión por la Dirección.				
			Los resultados de auditorías internas revisados en esta reunión integran un escenario completo de todas la bibliotecas del sistema (Enero-Diciembre, 2012) el 100% de bibliotecas auditadas, 8 no-conformidades, de las cuales, 7 fueron reportadas como cerradas y 1 reprogramada para Mayo, 2013				

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



Se proponen cambios a la metodología de satisfacción de usuarios, se implementó un sistema para solicitar información sobre satisfacción a los usuarios directamente, el registro se realiza por parte del encargado de proveer el servicio en el momento (registro electrónico), el responsable del servicio analiza los datos (el bibliotecario). Se adquirió un nuevo servidor a nivel central (separada la red de servicios del sistema de gestión de calidad) para solucionar
problemas técnicos. Se está planteando un modelo de medición de satisfacción a usuarios electrónicos. Redefinición de los servicios en general. Ambas reuniones (Septiembre 2012 y Enero 2013) cumplen con los
requerimientos de ISO 9001:2008. La acción correctiva se cierra como efectiva.

Acción(es) correctiva(s) aún en proceso para la(s) No Conformidad(es) No: n/a

Acción(es) correctiva(s) NO efectiva(s) para la(s) No Conformidad(es) No: n/a



No conformidades:

La evaluación fue basada en muestras aleatorias y por lo tanto, pueden existir no conformidades que no han sido identificadas.

Instructiones:

- Enviar respuesta a las no conformidades a ABS QE dentro de los 60 días a partir del último día de auditoría
- Enviar un correo electrónico: adeladupont@prodigy.net.mx
- Acciones correctivas enviadas para revisión deben incluir:
 - 1. El contenido de las respuestas de acciones correctivas debe incluir:
 - a. Contención / corrección
 - b. Resultados de la investigación de la causa raíz,
 - c. Acciones para eliminar la causa raíz y prevenir recurrencia y
 - d. Fechas de implantación
 - Para sistemas de gestión certificados en esquema multi-sitios, las acciones correctivas deben considerar como sea aplicable todos los sitios dentro del sistema de gestión certificado.
 - 2. Evidencia objetiva de implementación es requerida de ser enviada bajo las siguientes circunstancias:
 - a. Todas las no conformidades incurridas en las auditorías automotrices ISO/TS 16949;
 - b. Todas las no conformidades incurridas en Aeroespacial (AS 9100 / AS 9120) en auditorías de Recertificación, Fase 2, Transferencia y Extensión de Alcance;
 - c. Y para todas las no conformidades Mayores incurridas en cualquier programa.

Audit.	<u>Cláusula</u>	<u>ltem</u>	Descripción de la No Conformidad	Categoría
No.	<u>No.</u>	<u>No.</u>	(Requerimiento, No conformidad, Evidencia)	M - Mayor
				<u>I - Menor</u>
2/36-R	4.2 ADR Coordinación de Bibliotecas	1	Requerimiento: ISO 9001:2008 sección 4.2.3 requiere el control de los documentos que integran el sistema de gestión de calidad No conformidad: no fue posible demostrar el control de 1/+5 documentos Evidencia: Guía para prestación de los servicios bibliotecarios	I
2/36-R	7.4 ADR Coordinación de Bibliotecas	1	Requerimiento: ISO 9001:2008 sección 7.4 requiere que se realice la evaluación del desempeño de los proveedores No conformidad: en 1/+5 proveedores, no fue posible demostrar la evaluación del proveedor Evidencia: Proveedor de Base de datos	I
2/36-R	7.5.3 JMM Biblioteca Facultad de Derecho	1	 Requerimiento: ISO-9001:2008 requiere en 7.5.3 que se identifique el estado del producto con respecto a los requisitos de seguimiento y medición a través de toda la realización del producto. No conformidad: En la biblioteca de la Facultad de Derecho, 3 de 7 materiales revisados, no indicaban el estado de conformidad apropiado en el catálogo SISBIUADY, siendo que el SISBIUADY está preparado para tal efecto. Evidencia: Libros que se encontraban en proceso de encuadernación, con estado de disponible en SISBIUADY: 	I
			Tipo Código Clasificación Título ID	

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



				de Barras			Antiguo	
			Libro	SOCI00 79991	KGF 4624 2003	Guía Fiscal 2003	0014991	
			Libro	SOCI00 80395	KGF 5850 .A94 2003	El Cuerpo del Delito y Elementos del Tipo Penal	0015395	
			Libro	SOCI00 69776	Kgf 1130.C47 1969 ej. 4		0004776	
			Requerin			sección 8.2.2 req inicie sin demor		
2/36-R	8.2.2 ADR	1	acciono detecta	es correcti	vas para evitar como la verifica	recurrencia de la ción de la efecti	os problemas	l
	Coordinación de Bibliotecas		No confo	ormidad: trar la verifi	En 3/+10 accior	nes correctivas, n tividad de las accid C-11-20	•	
	8.5.2 JMM		Requerin para lle que se fuentes	niento : El p evar a cabo deben de i s declarada	rocedimiento P-0 acciones correct dentificar las no o	IPLADE-CC-04 Pi ivas en el punto 5. conformidades der 1, entre éstas, las	1.1 señala ivadas de las	
2/36-R	Biblioteca Facultad de Contaduría y Admón	1	correct Evidenci a	rmidad: N iva por una a: queja d	queja de usuario e cliente reclama	jue se tomara una o. ndo que no había o periodo no había	hecho una	

Proceso de Apelación de ABS QE:

Cualquier cliente puede disputar cualquier decisión realizada por ABS QE e iniciar una queja contra la decisión. Tales quejas deben ser por escrito y serán sujetas al procedimiento de ABS QE para el manejo de apelaciones y disputas, QE-CRT-400. Apelaciones deben ser enviadas dentro de los 10 días hábiles de la emisión del reporte. La presentación, investigación y decisiones sobre las apelaciones no resultarán en ninguna acción discriminatoria en contra del apelante.



Procesos / Funciones Auditados:

Procesos (para SGC): Responsabilidad de la Dirección

Métricos de desempeño:

Indicadores

Entradas:

Compromisos establecidos en reuniones anteriores

Salidas:

Compromisos para presentarse siguiente reunión

Documentos/Registros:

Manual de Calidad

Notas de Auditoría:

- 1 Satisfacción: meta 80% real (Enero-Abril) 84%
- 2 Implementar 2 nuevos servicios especializados: obtención de documentos, servicios tecnológicos, guías de literatura y DSI (difusión selectiva de información), propuesta en el área de DH para actualizar las DDP del personal. El sistema bibliotecario se está re-estructurando
- 3 Plan de supervisión y seguimiento para realizar 2 visitas al año a cada biblioteca: se realizaron 3 visitas: Febrero, Abril, Junio
- 4 Propiciar la inserción del programa de competencias en información en el proceso educativo de los 5 campus (reestructuración y promoción del programa en el entorno de los procesos curriculares), el objetivo se cumplió, aunque en Septiembre se presentará la oferta de cursos y servicios

En 2014 se deberá integrar acervos físicos. Se encuentra en proceso la integración de acervos homologados y se espera terminación física de instalaciones.

En 2013 se deberá terminar el proyecto de sistematización de tareas de adquisiciones y organización de recursos documentales.

Se cerra acción correctiva de visita anterior (ver sección correspondiente)

Procesos (para SGC): Revisión Documental

Notas de Auditoría:

- Manual de Calidad Rev 14 (18 Septiembre 2013) sección 4.1/5.6/8.2.2 Modificación de procedimientos rectores
- Procedimiento de control de documentos Rev 09 (3 mayo 2013) todo el documento fue modificado, se agrega control del Sistema de Gestión Ambiental (refiere a Sistemas de Gestión en general), se cambia objetivo y alcance, se clarifica formas de trabajo exclusivas del SGC, metodología para creación, actualización y documentación
- Procedimiento de control de registros Rev 06 (3 mayo 2013) cambios relacionados con la inclusión de controles para la implementación del SGA
- Procedimiento de auditorías internas Rev 06 (8 febrero 2012) en borrador nueva versión
- Procedimiento de control de producto no conforme Rev 04 (30 de enero 2012)
- Procedimiento de Acciones correctivas Rev 07 (21 junio 2012)
- Procedimiento de Acciones preventivas Rev 06 (10 julio 2012)

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



Definición de procesos:

Provisión de servicios bibliotecarios pag 22/52

Procesos relacionados con los servicios bibliotecarios:

Solicitud de servicios bibliotecarios (préstamo de material, instalaciones y/o equipo)

Control de proveedores (comunidad universitaria definida por alumnos, personal, académico-administrativo) y público en general

Salidas:

Colecciones documentales

Servicios documentales y de información

Cliente: (comunidad universitaria definida por alumnos, personal, académico-administrativo) y público en general)

Procedimiento:

- Planear el desarrollo del sistema bibliotecario
- Seleccionar recursos documentales
- Adquirir recursos bibliotecarios
- Organizar recursos documentales
- Proveer servicios documentales y de información
- Evaluar los servicios documentales y de información

Se reporta no-conformidad relacionada con la falta de control de la Guía para la prestación de los servicios documentales y de información del usuario del sistema bibliotecario (ver sección correspondiente)

Procesos (para SGC):

Auditorías Internas - Sistema de Gestión de Calidad, incluyendo extensión de alcance

Métricos de desempeño:

No aplica

Entradas:

Programa Anual de Auditorías

Salidas:

Reporte de Auditorías

Documentos/Registros:

P-CIPLADE-CC-03 Procedimiento para llevar a cabo Auditorías Internas

I-CIPLADE-CC-01 Instructivo para la Selección y Evaluación de Auditores Internos

F-CIPLADE-CC-09 Programa Anual de Auditorías Internas

F-CIPLADE-CC-10 Plan de Auditoría

F-CIPLADE-CC-12 Lista de Verificación de Auditoría Interna

F-CIPLADE-CC-38 Evaluación de Auditores Internos del Sistema de Gestión de Calidad

F-CIPLADE-CC-13 Reporte de Auditoría

F-CIPLADE-CC-37 Verificación de Acciones

M-DGDA-CB-01 Manual de Referencia del Sistema Bibliotecario

P-DGDA-CB-01 Procedimiento para Administrar los Servicios Bibliotecarios

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



Notas de Auditoría:

Se tiene establecida una frecuencia anual para todos los sitios que corresponden al certificado actual y para los sitios del incremento de alcance.

Se realiza la auditoría con un enfoque de procesos. Fueron cubiertas las 15 bibliotecas, la Coordinación de Bibliotecas y la Coordinación Institucional de Planeación y Desarrollo.

Se realizó en dos etapas la auditoría, una en septiembre 2012 y la otra en octubre 2012. En cada uno de los casos se identicaron cinco no conformidades. Ocho no conformidades han sido cerradas y dos están en proceso y en tiempo.

El equipo auditor no auditó su propio trabajo y demostró su calificación. El equipo auditor debe de tomar un curso de actualización bianual.

Se reporta una no-conformidad relacionada con falta de seguimiento de no-conformidades reportadas por los auditores internos.

Procesos (para SGC): Acciones Correctivas, preventivas y mejora

Métricos de desempeño:

Efectividad de las acciones

Entradas:

incumplimientos

Salidas:

Acciones implementadas de manera efectiva

Documentos/Registros:

"Guía para la prestación de los servicios documentales y de información del usuario del sistema bibliotecario" Julio 2012

Notas de Auditoría:

El coordinador de la biblioteca, inicia acciones correctivas en el momento en que detecta un incumplimiento del sistema, envía vía correo electrónico la información relacionada con la acción correctiva a la Coordinación del sistema de gestión de calidad (Coordinación del sistema bibliotecario) a través del sharepoint

F-CIPLADE.CC.15 formato de acción correctiva.

Llenando Origen de la acción: Operatividad/incumplimiento de operación/instrucción de trabajo. El formato es recibido por el responsable de la coordinación del sistema.

El sistema de gestión de la coordinación del sistema bibliotecario ha iniciado:

Año de inicio	Accciones	Acciones	Acciones de	Acciones correctivas
	correctivas	preventivas	mejora	abiertas a la fecha
2010	5	1	3	0 abiertas
2011	16	2	4	3 abiertasvencidas
2012	18	4	7	4 abiertas en tiempo para cierre Jun y Jul 2013
2013	6	5	6	5 abiertas en tiempo

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



Acciones abiertas vencidas

Tipo de acción/#	iniciada	Vencida desde	razón
AC-11-09	8 Jun 2011	Diciembre 2012	Falta de medición de efectividad
AC-11-10	8 Jun 2011	Diciembre 2012	Falta de medición de efectividad
AC-11-20	8 Jun 2011	Agosto 2012	Falta de medición de efectividad

Se reporta una no-conformidad contra el requisito de verificación de acciones correctivas por parte de los auditores internos (ver sección correspondiente)

En la página 11 de la Guía se documenta:

- 1) Buzón de sugerencias: análisis semestral
- 2) Estadística del Sistema Bibliotecario: se presenta anualmente a la Rectoría
- 3) Reporte PIFI se presenta anualmente a la Federación

Reporte a la Rectoría integra:

- Datos generales
- Colección existente/biblioteca: Arquitectura, Ciencias biológicas, Ciencias exactas e Ingenierías, Química, Salud, Antropología, Ciencias Sociales, Derecho, Economía, Educación, Contaduría y Administración, Psicología, Biblioteca Central, Prepa 1, Prepa 2, UABIC (Prepa 3), Unidad muldisciplinaria Tizimin, Coordinación de Bibliotecas, Edificio Central.
- Servicios que proporciona cada biblioteca: préstamos especiales, reserva, consulta, cubículos de estudio, cubículos mecanografiado, sala computadoras, boletín alerta, búsqueda automatizada, actividades de orientación a usuarios
- Adquisiciones
- Mobiliario y Equipo
- Servicios acumulados: # servicios ofrecidos, # asientoss, # servicios/mes, Tipo de estantería (abierta/cerrada), usuarios atendidos.

El proceso se encuentra en cumplimiento con los requerimientos de ISO 9001:2008

Procesos (para SGC):

Provisión del Servicio / Procesos relacionados con los usuarios

Biblioteca Carlos Castillo Montes de Oca – Facultad de Arquitectura

Métricos de desempeño:

Servicios Prestados

Usuarios Potenciales

Usuarios Atendidos

Consulta en Sala

Préstamo a Domicilio

Préstamo Interbibliotecario

Material en Reserva

Apartado de Materiales

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



Uso de Espacios de Aprendizaje
Uso de Equipos de Cómputo
Formación de Usuario
Obtención de Documentos

Diseminación Selectiva de Información

Guías de Literatura

Medición de la Satisfacción del Cliente

Solicitud en préstamo libros u otros materiales a domicilio Facilidad para encontrar libros u otro material de estanteria

Sala de Lectura

Cubículos para trabajo grupal/individual

Facilidad para usar el catálogo

Fotocopiado de Documentos

Ambiente de Estudio y de Trabajo

Accesibilidad y Disponibilidad de los Recursos Materiales

Facilidad para renovar los préstamos

Medios y Recursos para presentar quejas (buzón de sugerencias, formularios)

Comunca los derechos y deberes en cuanto al servicio

Orienta y ayuda a localizar y obtener información

Atento y amable en el trato

Entradas:

Solicitud de Servicio

Salidas:

Material bibliográfico disponible

Documentos/Registros:

P-DGDA-CB-01 Procedimiento para Administrar los Servicios Bibliotecarios

F-DGDA-CB-05 Formato de Contingencias

F-DGDA-CB-07 Encuesta para la Evaluación de Servicios

M-DGDA-CB-01 Manual de Referencia del Sistema Bibliotecario

SISBIUADY

Notas de Auditoría:

Provisión del Servicio / Procesos relacionados con los usuarios

Procesos físicos

En la Biblioteca de Arquitectura se llevan a cabo los procesos físicos, tales procesos tiene que ver con el sellado, colocación de la etiqueta topográfica, colocación de la cintilla, registro en el SiBiUADY.

Tienen espacios asignados para almacenar:

Producto No Conforme en Proceso Libros de Recién Encuadernación Tesis en Proceso de Catalogación

Préstamo a Domicilio

Fueron realizados los préstamos de los siguiente libros:

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



ARQ0009836 SOCI0099647 ARQ0021495

El préstamo se controla por matrícula y por material bibliográfico, donde se indica la fecha requerida de devolución. En caso de que el usuario no entregue oportunamente, se sanciona según sea aplicable.

Fueron revisados los siguientes ejemplares en el catálogo:

ARQ0017945 Calatrava. Complete Works 1979-2007.

ARQ0017154 Eternidad Fugitiva

ARQ0017092 De Abdías a Zacarías. Temas del Antiguo Testamento en la Religión, las Artes Plásticas, la Literatura, la Música y el Teatro.

Bases de Datos

Fue revisado el acceso a las bases de datos en la computadora ARQ-01. El acceso está controlado a través de usuario y contraseña. Tienen cuatro computadoras para acceso a bases de datos. La base de datos que se revisó fue la de EBSCO consultando títulos relacionados a "Calatrava Geometry". Resultados fueron mostrados.

Catálogo

Se utilizan tres comutadoras adicionales a las de las bases de datos para consultar el catálogo, se utiliza una más para contestar la encuesta de satisfacción del cliente.

Anexo

Fue revisado el anexo en la parte de control bibliográfico y préstamo. Se evidenció que los siguientes ejemplares:

ARQT0001108 Tesis en CD ARQT0000453 Tesis impresa

ARQR0001542 Revista Guía de Compras 2002. Ed. Obras.

El anexo cuenta con las computadoras ARQ-05 y ARQ-06 para acceso a bases de datos y dos equipos de cómputo más para consulta de catálogo.

El Anexo se encontró con iluminación apropiada para uso de la sala y limpieza. Los ejemplares consultados estaban intercalados correctamente.

Se tenía a la mano el F-DGDA-CB-05 REV:00 Formato de Préstamo en Caso de Contingencia para si llegase a fallar el SIBIUADY, una vez reestablecido el sistema tiene que capturase la información.

Satisfacción de los usuarios

Se obtiene la información a través del buzón de quejas y sugerencias, se tabula y analiza la información y se le manda a la Coordinación de Bibliotecas.



Mantenimiento de la Infraestructura

Computadoras:

Se controla a través de solicitudes a la Secretaría Administrativa en el momento. El viernes pasado se dio mantenimiento a los equipos de cómputo.

Iluminación:

Se está en proceso de modificar la iluminación del sitio de la Colección general a como está en el Anexo, con la iluminación aprobada por la Universidad.

Limpieza:

Se hace la limpieza bajo programa, L-M-V y M-J-S. Las instalaciones se hallaron limpias.

Nuevo Edificio:

Actualmente están construyendo un edificio exprofeso para la biblioteca Carlos Castillo Montes de Oca considerado su conclusión para el tercer trimestre del 2014.

Enlaces:

La Coordinación Administrativa de Tecnologías de Información (CATI), es la responsable de asegurarse de la comunicación de datos.

Procesos (para SGC):

Provisión del Servicio / Procesos relacionados con los usuarios Biblioteca Jorge Carlos Bolio Castellanos – Facultad de Contaduría y Administración

Métricos de desempeño:

Servicios Prestados

Usuarios Potenciales

Usuarios Atendidos

Consulta en Sala

Préstamo a Domicilio

Préstamo Interbibliotecario

Material en Reserva

Apartado de Materiales

Uso de Espacios de Aprendizaje

Uso de Equipos de Cómputo

Formación de Usuario

Obtención de Documentos

Diseminación Selectiva de Información

Guías de Literatura

Medición de la Satisfacción del Cliente

Solicitud en préstamo libros u otros materiales a domicilio

Facilidad para encontrar libros u otro material de estanteria

Sala de Lectura

Cubículos para trabajo grupal/individual

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



Facilidad para usar el catálogo

Fotocopiado de Documentos

Ambiente de Estudio y de Trabajo

Accesibilidad y Disponibilidad de los Recursos Materiales

Facilidad para renovar los préstamos

Medios y Recursos para presentar quejas (buzón de sugerencias, formularios)

Comunca los derechos y deberes en cuanto al servicio

Orienta y ayuda a localizar y obtener información

Atento y amable en el trato

Entradas:

Solicitud de Servicio

Salidas:

Material bibliográfico disponible

Documentos/Registros:

P-DGDA-CB-01 Procedimiento para Administrar los Servicios Bibliotecarios

F-DGDA-CB-05 Formato de Contingencias

F-DGDA-CB-07 Encuesta para la Evaluación de Servicios

M-DGDA-CB-01 Manual de Referencia del Sistema Bibliotecario

SISBIUADY

P-CIPLADE-CC-04 Procedimiento para a cabo acciones correctivas

Notas de Auditoría:

Préstamo a domicilio

Para realizar un préstamo a domicilio de material bibliográfico se utiliza SIBIWEB. Se pasa el código de barras de la credencial del alumno y se consulta si el usuario tiene derecho a préstamo. Una vez que se confirma su derecho a préstamo, se registra con el lector de código de barras el libro en el sistema.

Para efectos de la devolución de préstamo, se lee el código de barras de la credencial del usuario y se registran los libros a devolver.

Se evidenció lo siguiente:

Préstamo	Devolución
SOCI0091054	SOCI0099061
SOCI0109046	SOCI0099071
	SOCI0099032

Proceso en conformidad.

Préstamo en Sala

El usuario toma de los estantes la literatura que desea consultar y al terminar la deposita en los carritos para proceder a su intercalación.

Proceso conforme.

Préstamo Interbibliotecario

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



Se realizó un préstamo interbibliotecario con la biblioteca de la Preparatoria 2, donde el libro: SOCI0154491. El material ya fue devuelto 23 de mayo 2013.

Proceso conforme

Servicio de Digitalización para alumnos y maestros realizado por alumnos y maestros

No se han presentado casos.

Consulta de Catálogo en Linea, incluyendo Consulta de Tesis

Se hizo la consulta en catálogo en línea de los siguientes materiales:

Tipo	Código de Barras	Clasificación Libro	Comentarios	
Libro	SOCI0098653	HF 5549.2.L29.D4718 2011 ej. 12		
Libro	SOCI0099032	HF 5549.2.L29.D4718 2011 ej. 14	5549.2.L29.D4718 5549.2.L29.D4718	
Libro	SOCI01000491	BD 450.G87.1999 ej.2	BD 450.G87.1999 ej.2	Coincide.
Revista	FCAR0008807	NA	NA	En Catálogo
Revista	FCAR0008786	NA	NA	En Catálogo

Proceso conforme

Consulta de Bases de Datos

Se le solicitó a un alumno que tuviera acceso a las bases de datos de la UADY, se pudo evidenciar que tuviera acceso a ésta. Las bases de datos son de acceso público a través de la página de internet del UADY.mx siempre y cuando se esté en las instalaciones de la UADY. La UADY en la biblioteca de la FCA tiene 12 computadoras para acceso a bases de datos.

Proceso Conforme.

Satisfacción del Cliente

Se utiliza un buzón de sugerencias que se encuentran en planta baja como en planta alta. Además se tiene una encuesta electrónica. Para el 2013, sólo han tenido sugerencias en febrero y en abril.

Se detectó que hubo una queja de cliente relcamando que no había hecho una tarea por falta de periódico en abril 2013. En ese periodo no había periódico. No se desarrolló una acción correctiva.



Administración de Infraestructura

Se observó en una queja de cliente (Acción 12-33) donde señalaban que algunos muebles que estaban no apropiados para la biblioteca, se estableció para el 14 de junio elaborar un diagnósitico de necesidades de mantenimiento de la infraestrctura de la biblioteca. Cada inicio de semestre, la facultad hace un mantenimiento a las instalacionies de la biblioteca. La biblioteca depende de la Facultad de Contaduría y Administración para mantener las instalaciones en condiciones apropiadas.

Cuando hay falla de alguna computadora, se registra en el sistema HelpDesk para proceder al servicio.

Limpieza

El 30 de abril del año en curso, se giró un oficio BFCA 06/2013 al Secretario Académico para solicitar el apoyo para asegurar que se mantenga la biblioteca en condiciones limpias.

Enlaces

El encargado del centro de cómputo de la FCA, es el responsable externo a la biblioteca, de asegurarse que el equipo de cómputo esté disponible.

Procesos Físicos (Recursos Documentales)

Fue revisada la literatura que pasó por procesos física:

Méndez, J. Fundamentos de Economía.2a.Ed Jay, A. La Dirección de Empresas y Maquiavlelo. Sherman, A., Bohlander, G. Snell, S.

Se encontraron en conformidad.

Procesos (para SGC):

Biblioteca Manuel Crecencio Rejón - Facultad de Derecho

Provisión del Servicio / Procesos relacionados con los usuarios

Métricos de desempeño:

Servicios Prestados
Usuarios Potenciales
Usuarios Atendidos
Consulta en Sala
Préstamo a Domicilio
Préstamo Interbibliotecario
Material en Reserva
Apartado de Materiales
Uso de Espacios de Aprendizaje
Uso de Equipos de Cómputo

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



Formación de Usuario Obtención de Documentos Diseminación Selectiva de Información Guías de Literatura

Medición de la Satisfacción del Cliente

Solicitud en préstamo libros u otros materiales a domicilio Facilidad para encontrar libros u otro material de estanteria

Sala de Lectura

Cubículos para trabajo grupal/individual

Facilidad para usar el catálogo

Fotocopiado de Documentos

Ambiente de Estudio y de Trabajo

Accesibilidad y Disponibilidad de los Recursos Materiales

Facilidad para renovar los préstamos

Medios y Recursos para presentar quejas (buzón de sugerencias, formularios)

Comunca los derechos y deberes en cuanto al servicio

Orienta y ayuda a localizar y obtener información

Atento y amable en el trato

Entradas:

Solicitud de Servicio

Salidas:

Material bibliográfico disponible

Documentos/Registros:

P-DGDA-CB-01 Procedimiento para Administrar los Servicios Bibliotecarios

F-DGDA-CB-05 Formato de Contingencias

F-DGDA-CB-07 Encuesta para la Evaluación de Servicios

M-DGDA-CB-01 Manual de Referencia del Sistema Bibliotecario

SISBIUADY

Notas de Auditoría:

Préstamo a Domicilio

El proceso se lleva a cabo cuando el usuario de la biblioteca (alumno) toma el libro, la tesis o revista del acervo. Se registra en el SISBIUADY. Cuando se hace la devolución se registra en el sistema. El material bibliográfico se desmagnetiza o magnetiza según sea préstamo o devolución.

Tipo	Código de Barras	Clasificación Libro
Libro	SOCI0070872	KGF 2921.T46 1968
		ej, 3

Proceso conforme.

Préstamo en Sala

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



El usuario toma de los estantes la literatura que desea consultar y al terminar la deposita en los carritos para proceder a su intercalación.

Proceso conforme.

Consulta de Catálogo en Linea.

Se hizo la consulta en catálogo en línea de los siguientes materiales:

Tipo	Código de Barras	Clasificación Libro	Clasificación Catálogo	Comentarios
Libro	SOCI0085051	KGF 3053.H83 2006	KGF 3053.H83 2006	Conforme
Libro	SOCI0078283	KGF 2973.A3	KGF 2973.A3	Conforme
		1993.A7 1999	1993.A7 1999	
Libro	SOCI0079406	KGF 5700.O86 2002	KGF 5700.O86 2002	Conforme
Libro	SOCI0080945	KGF 5419.S27 2000	KGF 5419.S27 2000	Conforme
		v.2 ej 2	v.2 ej 2	

Préstamo Interbibliotecario

No han tenido casos desde enero 2012.

Proceso conforme.

Consulta de Bases de Datos

Para consulta de la base de datos, el alumno solicita acceso a internet y entra a la página de acceso a las bases de datos. Estando conectado a través de la red de la UADY se tiene acceso a las bases de datos aún con computadora personal.

Proceso conforme.

Conexión inalámbrica a internet

Durante la auditoría se estuvo probando el acceso a internet, el cual estuvo sin contingencias.

Proceso conforme.

Procesos Físicos

Se evidenció que se realizó el proceso físico de: Revisión, Colocación de Cintilla Magnética, Colocación de sellos en la página 31 y dos páginas aleatorias, y sellado en los cantos. También fue colocado la etiqueta del código de barras: SOCI0088280. Para cololar la etiqueta topográfica, se envían los datos a Organización Documental para que clasifiquen el libro y envíen la etiqueta topográfica. Este libro de Antunez Álvarez, R. El Derecho Fiscal y su Interpretación fue recibido por donación.

Proceso conforme.



Material no conforme

Se tienen separados los libros que están identificados como no conforme en los estantes de Organización Documental y que pasan a proceso de encuadernación.

Sin embargo, fue consultado en el catálogo en el SISBIUADY el material siguiente y aparecía como "disponible" cuando estaban en proceso de encuadernación.

Tipo	Código de Barras	Clasificación	Título	ID Antiguo
Libro	SOCI0079991	KGF 4624 2003	Guía Fiscal 2003	0014991
Libro	SOCI0080395	KGF 5850 .A94 2003	El Cuerpo del Delito y Elementos del Tipo Penal	0015395
Libro	SOCI0069776	Kgf 1130.C47 1969 ej. 4	Títulos y Operaciones de Crédito	0004776

La norma ISO-9001:2008 requiere que se identifique el estado de conformidad del producto conforme a los requisitos, sin embargo, el catálogo SISBIUADY identifica estos tres manteriales cono disponibles cuando no lo están.

Proceso no conforme.

Satisfacción del Cliente

Para obtener la opinión del cliente se utilizan dos medios: a) el F-DGDA-CD-04 Buzón y el b) SISBIUADY.

Fue revisada la opinión del alumno de en los meses de marzo 2013, donde se obtuvieron 10 de 10 muy satisfecho. En los meses de enero y febrero 2013, no hubo encuestas contestadas.

Para el año 2012, el mes de octubre tuvo 1 como satisfecho y otro como no satisfecho.

Proceso conforme.

Infraestructura

Fue revisado el reporte de fallas de equipo de cómputo del 28 de febrero de 2013, así como el Programa de Mantenimiento Correctivo y Preventivo para Computadoras de la Biblioteca "Manuel Crecencio Rejón".

También se evidenció el cumplimiento con el Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo en el Edificio de la Biblioteca de la FD de la UADY.

Proceso conforme.

Procesos (para SGC):



Provisión del Servicio / Procesos relacionados con los usuarios

Biblioteca Rogelio Díaz Guerrero / Facultad de Psicología

Métricos de desempeño:

Servicios Prestados

Usuarios Potenciales

Usuarios Atendidos

Consulta en Sala

Préstamo a Domicilio

Préstamo Interbibliotecario

Material en Reserva

Apartado de Materiales

Uso de Espacios de Aprendizaje

Uso de Equipos de Cómputo

Formación de Usuario

Obtención de Documentos

Diseminación Selectiva de Información

Guías de Literatura

Medición de la Satisfacción del Cliente

Solicitud en préstamo libros u otros materiales a domicilio

Facilidad para encontrar libros u otro material de estanteria

Sala de Lectura

Cubículos para trabajo grupal/individual

Facilidad para usar el catálogo

Fotocopiado de Documentos

Ambiente de Estudio y de Trabajo

Accesibilidad y Disponibilidad de los Recursos Materiales

Facilidad para renovar los préstamos

Medios y Recursos para presentar quejas (buzón de sugerencias, formularios)

Comunca los derechos y deberes en cuanto al servicio

Orienta y ayuda a localizar y obtener información

Atento y amable en el trato

Entradas:

Solicitud de Servicio

Salidas:

Material bibliográfico disponible

Documentos/Registros:

P-DGDA-CB-01 Procedimiento para Administrar los Servicios Bibliotecarios

F-DGDA-CB-05 Formato de Contingencias

F-DGDA-CB-07 Encuesta para la Evaluación de Servicios

M-DGDA-CB-01 Manual de Referencia del Sistema Bibliotecario

SISBIUADY

Guía de Organización de los Materiales Documentales

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



Notas de Auditoría:

Préstamo a domicilio

El proceso se lleva a cabo registrando en el SISBIUADY la persona que solicita o devuelve un/el libro prestado.

Durante la auditoría no hubo casos de préstamo/devolución.

Préstamo en Sala

El usuario toma de los estantes la literatura que desea consultar y al terminar la deposita en los carritos para proceder a su intercalación.

Proceso conforme.

Consulta de Catálogo en Linea, incluyendo Tesis

Se hizo la consulta en catálogo en línea de los siguientes materiales:

Tipo	Código de Barras	Clasificación Libro	Clasificación	Comentarios
			Catálogo	
Libro	SOCI0047277	BF 121 .P5218 1979	BF 121 .P5218 1979	Conforme
		ej. 2	ej. 2	
Libro	SOCI0050986	LC 3965.C37	LC 3965.C37	Conforme
Libro	SOCI0060849	GV 713.A26 2005 ej.	GV 713.A26 2005 ej.	Conforme
		2	2	
Libro	SOCI00861865	LC 2981.H4858 2008	LC 2981.H4858 2008	Conforme
		v.2	v.2	
Tesis	SOCIT0005204	T0003459	T0003459	Conforme

Préstamo Interbibliotecario

El libro SOCI0061123 fue prestado entre bibliotecas a la Unidad Tizimín, los controles fueron aplicados apropiadamente. Evidencia fue encontrada en el SISBIUADY el 24 de abril fue prestado y fue renovado el 13 de mayo.

Conexión inalámbrica a internet

Durante la auditoría se estuvo probando el acceso a internet, el cual estuvo sin contingencias.

Proceso Conforme.

Procesos Físicos



Fueron revisados dos materiales: a) SOCI0063983, el cual no está registrado en el catálogo electrónico y no se encuentra disponible; y b) SOCI0056660, el cual estaba en identificabo como en encuadernación.

Proceso Conforme.

Material no conforme

SOCI0056660, fue identificado correctamente con en Encuaderanción.

Proceso Conforme.

Satisfacción del Cliente

Para obtener la opinión del cliente se utilizan dos medios: a) el F-DGDA-CD-04 Buzón y el b) SISBIUADY.

En aquellos aspectos donde salieron con mayor insatisfacción fue en la falta de espacio para estudio grupal o individual (27 personas). Es importante hacer notar que la Facultad de Psicología está en proceso de mudanza iniciando en junio y ya estar operando en agosto en un nuevo edificio del Campus de Ciecias Sociales Econoómico Administrativos y Humanidades, esto incluye la biblioteca. En todo el año 2012 contestaron 72 personas

Las quejas identificadas fueron relacionadas con la falta de espacio y con el ambiente de estudio y de trabajo. El espacio actual es limitado para los 600+ alumnos inscritos en la Facultad, y se tienen 80 asientos disponbiles.

Proceso Conforme.

Infraestructura

Se tiene un programa con la Facultad de Psicología donde se controla el mantenimiento a través de la Secretaría Administrativa de la Facultad.

La biblioteca se observó en condiciones de iluminación, limpieza, temperatura apropiadas. La red wi-fi se ofrece por la Facultad y no se ha tenido quejas al respecto por los usuarios. Proceso Conforme.

Procesos (para SGC): Capacitación, concientización y entrenamiento

Métricos de desempeño:

Contar con personal competente

Entradas:
Listado de personal

Salidas:
Personal competente



Documentos/Registros:

Procedimiento de capacitación UADY

DNC / diplomas

Notas de Auditoría:

Reunión anual "Reunión de Bibliotecarios de la Península de Yucatán" se realiza en el mes de Febrero de cada año, el cual provee información sobre temas de actualidad para el sector bibliotecario. Asisten bibliotecarios, público en general y estudiantes de carreras afines, prestadores de servicios.

Se imparten cursos especializados en bibliotecología:

Personal de procesos técnicos deben participar en aquellos cursos-talleres de actualización en su especialidad, ejemplo, curso de Implementación de las RDA en México, Colombia y EUA: visiones y retos

Licenciatura en Bibliotecología

Convenio con ENBA Escuela Nacional de Biblioteconomía y Archivonomía

Se realiza una interacción con Recursos Humanos de la UADY para llevar a cabo la preparación y actualización del personal.

Actualmente se cuenta con el siguiente personal:

111 bibliotecarios, 31 cuentan con licenciatura especializada, 19 con maestría, 4 con doctorado en el área

22 empleados estudiando Licenciatura en biblioteconomía.

7 empleados estudiando Maestría Bibliotecología y estudios de la información (UNAM)

24 empleados estudiando Licenciatura en Bibliotecología UdeG

5 empleados estudiando en la Universidad e Oriente (presencial)

Todos estos estudios se desarrollan a distancia

Empleado	Estudios/puesto
Manuel Alejandro Ortiz Torres	Estudiando Maestría en bibliotecología y ciencias de la
	información
Erwin Moisés Chan Kú	Estudiando posgrado en bibliotecología y estudios de la
	información
Pastor Octavio Tuyub Ortiz	Estudiando licenciatura en bibliotecología
Armando Arcia Jiménez	Curso Base de datos Scifinder / Bibliotecario CCBA
Sergio Sanguino Suárez	Curso de base de datos / Bibliotecario CCS
Luis Jorge Gómez Pérez	Curso de base de datos / Responsable de Biblioteca
	Facultad de Química

Se ha contado con la participación de instructores a nivel internacional:

Alicia Barnard Amozorrutia. Instructora del curso "Introducción a la archivística contemporánea" Mtra Julia Margarita Martínez Saldaña instructora del curso "Implementación funcional de RDA" L.E. Lourdes Laureana Uuh Noh, instructora del taller "Estrategias y búsquedas de información" M.B.E.I. Terewsa Ramayo Lanz, instructora del taller "Desarrollo de colecciones"

Los requerimientos básicos de capacitación han sido detectados durante las visitas de supervisión del Sistema Bibliotecario:

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



- Gestión de calidad
- ORD
- Restauración y catalogación
- Catalogación, bibliotecología y PP
- Cursos impartidos en el periodo Enero-Abril 2013: Uso de bases de datos: SCIF, EMERALD, T&F, MOS, EEEXPLORE
- Cursos programados para el periodo Jun-Nov 2013): CONRICYT (aprox una participación de 120 personas) en 2012 participaron 132 asistentes

Editoriales participantes: Springer, ACS, BioOne, Wiley, Thomson, Jama, Cambrigde University Press, Elsevier,

Se ha implementado la acción de mejora # AM 13/14

Para asegurar que el personal que de recién ingreso como auxiliar de biblioteca en formación, se debe realizar el siguiente análisis: personal potencial, entrevistados, se elabora un programa de inducción:

Incluye 3 meses de formación del personal, cubriendo los siguientes cursos:

- Sensibilización e inducción a la calidad
- Organización de recursos documentales
- Prestación de servicios de información
- Conocimiento de los 5 campus (4 horas en cada sitio: arquitectura, Biológicas, Ingeniería, salud y sociales)

El personal que ha tomado el curso (muestreo) 6 personas:

- Daylin Alejandra Chan Cibrian
- Osar Armando Noh Chuc
- Mónica Noemí Cocom Cetz
- Aída Alejandra Solís Miranda
- Carlos Augusto Avil Alcocer
- Maria Luisa Gamboa Barradas
- Jorge Roberto May Cocom
- Bianca Pamela Pérez HerediaJosé Yonatan Canche Celis
- José Luis Hernández Ferráez

Este proceso se encontró en cumplimiento con los procedimientos internos y los requerimientos de ISO 9001:2008

Avance hacia la mejora continua

El plan Institucional de Desarrollo del Sistema Bibliotecario a la Visión UADY 2020 integrada con la visión:

- > La pertinencia
- > El aprendizaje estratégico
- > El reconocimiento de las diferencias socioculturales y lingüisticas de su comunidad
- La solidaridad con la población en desventaja
- > La generación y aplicación innovadora del conocimiento

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



- El uso de las tecnologías de la información y comunicación
- > La gestión del conocimiento institucional
- > La práctica de la planeación
- > La eficacia y eficiencia de los procesos académicos

En Mayo 2013 se realiza la revisión de la "Propuesta de Organigrama y Puestos Administrativos de la Coordinación de Bibliotecas"

Oportunidades de mejora

 Considerar las ventajas que tendría para la mejora de la evaluación de satisfacción de los usuarios, la clarificación documental de la metodología más apropiada para el análisis de los resultados por parte de los Coordinadores de las bibliotecas antes de enviar su resultado cuatrimestral a la Coordinación de Servicios Bibliotecarios



Resumen de desempeño (Requerido para auditorías de vigilancia y renovación)

Revisión del desempeño histórico de auditoría:

Esta tabla se basa en la revisión de la Matriz del Historial de Auditoría y en las auditorías previas:

La revisión del desempeño histórico y esta auditoría indican que la organización ha:	Si	No	N/A
¿Tomado acciones para abordar efectivamente todas las no conformidades emitidas previamente por ABS QE? (No debe haber N/C repetitivas o tendencias)	7		
¿Manejado efectivamente quejas de clientes y otros?	<		
¿Identificado los requerimientos legales y regulatorios?	>		
¿Mantenido y mejorado consistentemente el sistema de gestión?	~		

Para cualquier No – proporcionar información de soporte:

Efectividad del sistema de gestión durante el ciclo de certificación:

Los resultados de los últimos años presentan tendencias positivas:

Indicador Libro-alumno

- > 2007 = 9.2 títulos
- > 2010 = 10.14 títulos
- > 2012 = 10.46 títulos
- > 2007 = 13.8 volúmenes
- > 2010 = 14.92 volúmenes
- > 2012 = 15.11 volúmenes

Personal con estudios formales:

- **>** 2007 = 24
- **2010 = 34**
- **2012 = 38**

Superficie (m2)

- **>** 2007 = 9611
- **2010 = 16035**
- **2012 = 16305**

Usuarios atendidos

- **2007 = 875,457**
- **>** 2010 = 1,077,346
- **>** 2012 = 1,768,508

PIFI asignado al sistema bibliotecario

ABS Quality Evaluations, Inc. • 16855 Northchase Drive, Houston, TX 77060 USA



- **2010 = 4,417,193**
- **2011 = 7,370,114**
- **>** 2012 = 3,467,883

Mejoras significativas:

- > Certificación de todos los procesos del Sistema Bibliotecario
- Reducción de 21 a 17 bibliotecas. La meta es 10
- Continuación del programa de formación de recursos humanos
- > Redefinición de descripciones de puesto y re clasificación y promoción del 50% del personal
- > Sostenimiento del crecimiento de las colecciones documentales
- Conservación y salvamiento de la Colección Yucateca con 1,000,000 páginas digitalizadas
- Generación del programa de cómputo SISBIUADY

Optimización de recursos, unificación de facultades con integración de campus, para 2014:

- 1. Biblioteca de Salud
- 2. Ciencias sociales
- 3. Ciencias biológicas
- 4. Ciencias exactas
- 5. Arquitectura
- 6. Biblioteca Central (multidisciplinaria)
- 7. Biblioteca Tizimin (multidisciplinaria)
- 8. Prepa 1
- 9. Prepa 2
- 10. Prepa 3 (Interacción comunitaria)



Registro de Asistencia

Reunión de apertura: Fecha: 05/27/2013 Hora: 12:00 horas

Reunión de cierre: Fecha: 05/31/2013 Hora: 16:00 horas

Nombre	Puesto	Apertura	Cierre
María Ortega	Planeación	7	~
Graciela Pastrana	Coordinación de Bibliotecas	~	~
Alberto Arellano	Coordinación de Bibliotecas	~	~
Silvia Medina	Coordinación de Bibliotecas	7	~
Armando Burgos	Coordinación de Bibliotecas	7	7
Floridelia Alvarez	Coordinación de Bibliotecas	~	7
Nery Segovia Escalante	Coordinación de Bibliotecas	7	~
Patricia Escoffie Cano	CIPLADE	7	~
Eder Pinto Pat	CIPLADE	~	~
Paulina Martínez	CIPLADE	~	~
Cecilia Cárdenas	CIPLADE	~	~
Said A. Cárdenas	CIPLADE	~	~
Hilda Isabel Novelo Pérez	Biblioteca Central	7	7
Dino S. Canich Pool	Responsable de cómputo	7	7



Sitio	Dir. Gral de Desarrollo Académico-	Fechas de Auditoría: 30-MAY-13 - 31-MAY-13
Auditado:	Coordinación de Bibliotecas	2.0 día(s)- auditor
Dirección:	Av. Itzaes x 59 A Mérida, Yucatán, México	Equipo Auditor: Adela Du-Pont Rivas
	Worlda, Facatari, Woxloo	Número total de empleados: 23
		(incluyendo tiempo completo / tiempo parcial / temporal / contratistas)

Init / RC		٧	igilanc	ias																Cláus	ılas										
Init / RC	6	12	18	24	30	QMS	4.1	4.2	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	6.1	6.2	6.3	6.4	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	8.1	8.2	8.3	8.4	8.5		
Histor	ia / Pla	ın de A	uditorí	a Futui	O.	Procesos									ı	Result	tados o	le Aud	itoría A	Actuale	S										
Α		R				Mantenimiento de Infraestructura											Υ														
Α		R				Medición de satisfacción del usuario														Υ						Υ					
Α		R				Responsabilidad Directiva			Υ	Υ	Υ	Υ	Υ	Υ	Υ			Υ							Υ			Υ			
Α				R		Auditorias Internas																				1-1					
Α				R		Acciones Correctivas, Preventivas y Mejora																							Υ		
Α		R				Sistema de Gestión de Calidad	Υ	1-1																							
Α				R		Adquisiciones																1-1									
Α				R		Capacitación										Υ															
						Número Total de No conformidades →	0	1- 	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ı	1-	0	-	0	1- 	0	0	0		

Legenda: A = requerimientos auditados aplicables a los procesos encontrados en conformidad / No conformidades identificadas por tipo M = Mayor / I = Menor



Sitio	Biblioteca Carlos Castillo Montes de Oca	Fechas de Auditoría: 28-MAY-13 - 28-MAY-13
Auditado:	Facultad de Arquitectura	1.0 día(s)- auditor
Dirección:	Calle 50 S/N x 59 y 57 Ex-Convento de Mejorada	Equipo Auditor: Magdiel Martinez Quiroga
	Mérida, México	Número total de empleados: 6
		(incluyendo tiempo completo / tiempo parcial / temporal / contratistas)

Init / RC		1	Vigilanc	ias				Cláusulas																							
Init / RC	6	12	18	24	30	QMS	4.1	4.2	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	6.1	6.2	6.3	6.4	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	8.1	8.2	8.3	8.4	8.5		
Histori	a / Pla	an de	Auditorí	a Futur	O.	Procesos		Resultados de Auditoría Actuales																							
Α		R		R		Provisión de servicios bibliotecarios													Υ				Υ				Υ				
Α		R				Mantenimiento de Infraestructura											Υ														
Α		R				Medición de satisfacción del usuario														Υ						Υ					
						Número Total de No conformidades →	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	0	0	0	0	0		

Legenda: A = requerimientos auditados aplicables a los procesos encontrados en conformidad / No conformidades identificadas por tipo M = Mayor / I = Menor



Sitio	Biblioteca Manuel Crescencio Rejón	Fechas de Auditoría: 30-MAY-13 - 30-MAY-13
Auditado:	Facultad de Derecho	1.0 día(s)- auditor
Dirección:	Av. Rafael Matos Escobedo x Circuito Colonias Oriente. Fraccionamiento del	Equipo Auditor: Magdiel Martinez Quiroga
	Parque	Número total de empleados: 7
	Mérida, Yucatán, México	(incluyendo tiempo completo / tiempo parcial / temporal / contratistas)

Init / RC			Vigilan	icias																Cláus	ulas										
Init / RC	6	12	18	24	30	QMS	4.1	4.2	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	6.1	6.2	6.3	6.4	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	8.1	8.2	8.3	8.4	8.5		
Histori	ia / Pla	an de	Audito	ría Fut	uro	Procesos										Result	tados	de Auc	litoría <i>i</i>	Actuale	es										
Α		R	2	R		Provisión de servicios bibliotecarios													Υ				1-1				Υ				
Α		R	2			Mantenimiento de Infraestructura											Υ														
Α		R	2			Medición de satisfacción del usuario														Υ						Υ					
						Número Total de No conformidades →	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	1- 	-	0	0	0	0	0		

Legenda: A = requerimientos auditados aplicables a los procesos encontrados en conformidad / No conformidades identificadas por tipo M = Mayor / I = Menor



Sitio	Biblioteca Rogelio Díaz Guerrero	Fechas de Auditoría: 31-MAY-13 - 31-MAY-13
Auditado:	Facultad de Psicología	1.0 día(s)- auditor
Dirección:	Calle 31 A x 8 S/N Col. San Esteban	Equipo Auditor: Magdiel Martinez Quiroga
	Mérida, Yucatán, México	Número total de empleados: 10 (incluyendo tiempo completo / tiempo parcial / temporal / contratistas)

Init / RC			Vigilan	cias																Cláus	ulas										
Init / RC	6	12	2 18	24	30	QMS	4.1	4.2	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	6.1	6.2	6.3	6.4	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	8.1	8.2	8.3	8.4	8.5		
Histori	ia / PI	lan de	e Audito	ría Fu	turo	Procesos										Resul	tados	de Auc	litoría <i>i</i>	Actuale	S										
Α		F	₹	R		Provisión de servicios bibliotecarios													Υ				Υ				Υ				
Α		F	7			Mantenimiento de Infraestructura											Υ														
Α		F	7			Medición de satisfacción del usuario														Υ						Υ					
						Número Total de No conformidades ->	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	0	0	0	0	0		

Legenda: A = requerimientos auditados aplicables a los procesos encontrados en conformidad / No conformidades identificadas por tipo M = Mayor / I = Menor



Sitio	Coordinación Institucional de Planeación y	Fechas de Auditoría: 27-MAY-13 - 27-MAY-13
Auditado:	Desarrollo	1.5 día(s)- auditor
Dirección:	Calle 60 No. 491-A x 57	Equipo Auditor: Adela Du-Pont Rivas
	Col. Centro	Magdiel Martinez Quiroga
	Mérida, Yucatán, México	Número total de empleados: 30
		(incluyendo tiempo completo / tiempo parcial / temporal / contratistas)

Init / RC		Vi	gilanci	as																Cláusı	ılas										
Init / RC	6	12	18	24	30	QMS	4.1	4.2	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	6.1	6.2	6.3	6.4	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	8.1	8.2	8.3	8.4	8.5		
Historia	a / Plan	ı de Αι	ıditoría	Futur	0	Procesos									F	Result	tados d	le Aud	itoría <i>F</i>	\ctuale	S										
Α		R				Mantenimiento de Infraestructura											Υ														
Α		R				Medición de satisfacción del usuario														Υ						Υ					
Α		R				Responsabilidad Directiva			Υ	Υ	Υ	Υ	Υ	Υ	Υ			Υ							Υ			Υ			
Α				R		Auditorias Internas																									
Α				R		Acciones Correctivas, Preventivas y Mejora																							Υ		
Α		R				Sistema de Gestión de Calidad	Υ	Υ																							
Α				R		Adquisiciones				·		,						Ī		Ť	_	Υ						·			
Α				R		Capacitación				·		,				Υ		Ī		Ť	_							·			
						Número Total de No conformidades →	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	0	0	0	0	0		

Legenda: A = requerimientos auditados aplicables a los procesos encontrados en conformidad / No conformidades identificadas por tipo M = Mayor / I = Menor



Sitio	Biblioteca Jorge Bolio Castellanos	Fechas de Auditoría: 29-MAY-13 - 29-MAY-13
Auditado:	Facultad de Contaduría y Administración	1.0 día(s)- auditor
Dirección:	Calle 31 x 35-A	Equipo Auditor: Magdiel Martinez Quiroga
	Carretera antigua a Chuburná	
	Mérida, Yucatán, México	Número total de empleados: 7
	Werida, Fadatari, Wexido	(incluyendo tiempo completo / tiempo parcial / temporal / contratistas)

Init / RC	Vi	gilancia	as																Cláusi	ılas									
Init / RC	6 12	18	24	30	QMS	4.1	4.2	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	6.1	6.2	6.3	6.4	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	8.1	8.2	8.3	8.4	8.5	
Histori	ia / Plan de Au	uditoría	Future)	Procesos									F	Result	ados	de Aud	litoría <i>i</i>	Actuale	s									
Α	R		R		Provisión de servicios bibliotecarios													Υ				Υ				Υ			
Α	R				Mantenimiento de Infraestructura											Υ													
Α	R		R		Medición de satisfacción del usuario														Υ						Υ			1-1	
					Número Total de No conformidades ->	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	ı	0	0	0	0	- -	

Legenda: A = requerimientos auditados aplicables a los procesos encontrados en conformidad / No conformidades identificadas por tipo M = Mayor / I = Menor



Planeación de Auditoría y Matriz Histórica

Instrucciones: Este es un perfil histórico del desempeño del sistema de gestión. Para el *ciclo* actual de auditoría, señalar en esta tabla las cláusulas auditadas *en cada auditoría* y el total de no conformidades por cláusula.

SGC/TS Cláusulas	4.1	4.2	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	6.1	6.2	6.3	6.4	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	8.1	8.2	8.3	8.4	8.5		
Fase 2																									
S6																									
S12	0	0	0	0	0	1-I	0	0	0	0	1-I	0	0	0	-	0	2-1	-	0	0	0	0	1- M		
S18																									
S24	0	0	0	0	0	0	0	1-M	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	0	0	0	0	0		
S30																									
Renovación	0	1-I	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	1-I	1-I	-	0	1-I	0	0	1-I		
Total N/C por Cláusula	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	-	1	3	-	0	1	0	0	2		



Plan de Auditoría No: QE - 40836 - 2/36 - R

Organización: Universidad Autónoma de Yucatán

Fecha de envío del plan de auditoría al

cliente:

15/04/13, revisado 20/05/2013

datos actualizados 31/05/2013

Equipo Adela Du-Pont Rivas - Auditor Líder, Auditor:

Magdiel Martinez Quiroga

Contacto: Dr. Juan de Dios Pérez Alayón Tel: 52 999 930 0900

Audit Dates: 05/27/2013 - 05/31/2013 Duración de auditoría: 7.5 día(s) auditor

Norma(s) a auditar: ISO 9001:2008 Número total de empleados: 83

Código(s)NACE: 92.5

Alcance de Certificación:

Provision of library services

Provisión de servicios bibliotecarios

Objetivos de auditoría:

- Verificar el cumplimiento con los requerimientos de ISO 9001:2008 y el sistema de gestión documentado de la organización;
- Verificar que el sistema de gestión de Universidad Autónoma de Yucatán cumple con los requerimientos contractuales, legales y regulatorios aplicables;
- Evaluar la efectividad del sistema de gestión para cumplir continuamente los objetivos especificados; e
- Identificar áreas de mejoras potenciales.

Día/Hora	Procesos par Actividades/Fu	a la auditoría unciones/Áreas
Auditores	Auditor: Adela Du-Pont Sitio: Coordinación Institucional de Planeación y Desarrollo	Auditor Magdiel Martínez Sitio: <mark>Coordinación Institucional de</mark> <mark>Planeación y Desarrollo</mark>
Día 1 12:30	Lleg	ada
13:00-14:00	Reunión de Verificación de procesos y de todo	
14:00-15:00	Responsabilidad Directiva	Auditorías Internas
15:00-15:30	Com	nida
15:30-18:00	Uso de las marca Revisión d Cambios a la Objetivos/Metas/	ocumental organización
18:00-18:30	Junta resumen	



Auditores	Auditor Magdiel Martínez
Día 2 8:15	Llegada Biblioteca Carlos Castillo Montes de Oca
8:30-13:00	Provisión del Servicio / Procesos relacionados con los usuarios
13:00-14:00	Comida
14:00-16:00	Satisfacción de los usuarios
16:00-18:00	Mantenimiento de la Infraestructura
18:00	Reunión Resumen

Auditores	Auditor Magdiel Martínez
Día 3 8:15	Llegada Biblioteca Jorge Bolio Castellanos
8:30-13:00	Provisión del Servicio / Procesos relacionados con los usuarios
13:00-14:00	Comida
14:00-16:00	Satisfacción de los usuarios
16:00-18:00	Mantenimiento de la Infraestructura
18:00	Reunión Resumen

Auditores	Auditor: Adela Du-Pont	Auditor Magdiel Martínez
Día 4 8:15	Llegada Coordinación de Bibliotecas	Llegada Biblioteca Manuel Crescencio Rejón
8:30-13:00	Verificación de las acciones correctivas de la auditoria previa de ABS QE	Provisión del Servicio / Procesos relacionados con los usuarios
13:00-14:00	Con	nida
14:00-16:00	Análisis de datos	Satisfacción de los usuarios
16:00-18:00		Mantenimiento de la Infraestructura
18:00	Reunión Resumen	

Auditores	Auditor: Adela Du-Pont	Auditor Magdiel Martínez
Día 5 8:15	Llegada Coordinación de Bibliotecas	Llegada Biblioteca Rogelio Díaz Guerrero
8:30-11:00	Mejoras Institucionales	Provisión del Servicio / Procesos relacionados con los usuarios
11:00-12:00	Control Documental Preparación e integración de reportes	Satisfacción de los usuarios
12:00-13:00		Mantenimiento de la Infraestructura
13:00-14:00	Reunión de auditores y elaboración del reporte	
14:00-14:30	Reunión de cierre	

Nota: Un auditoría de certificación de sistemas de gestión no es una auditoría de cumplimiento legal o una auditoría de certificación de producto.

Nota: El plan de auditoría puede cambiar durante el transcurso de la misma.

Documentación y Control de documentos será auditado en conjunto con los otros elementos

Política y Registros serán auditados a través de las instalaciones durante la auditoria

Favor de hacer los arreglos para tener la comida en el sitio a fin de mantener el enfoque de la auditoria

Favor de proveer un guía/escolta para cada miembro del equipo auditor

Favor de indicar de los Procedimientos para Emergencias requeridos en sitio

Favor de tener copias disponibles para cada uno de los auditores de lo siguiente:



- Mapa del sitio
- Descripción de la planta y de los procesos / operaciones asociados
- Lista de objetivos, metas y programas