

FORMULAIRE DE SIGNALEMENT OU DE PLAINTE

Harcèlement psychologique ou violence

Violences à caractère sexuel

Renseignements sur la personne qui signale ou qui dépose une plainte	
Nom et prénom :	
Statut :	Titre d'emploi :
<input type="checkbox"/> Membre du personnel	
<input type="checkbox"/> Étudiant·e	Programme d'études :
Est-ce que vous êtes la victime ou un témoin de la situation?	
<input type="checkbox"/> Victime	<input type="checkbox"/> Témoin

Notez que si vous souhaitez garder l'anonymat, les mesures prises par le Cégep seront limitées.

Renseignements sur la ou les personnes mises en cause	
Nom et prénom :	
Statut :	Titre d'emploi :
<input type="checkbox"/> Membre du personnel	
<input type="checkbox"/> Étudiant·e	Programme d'études :
Faits allégués :	
Nom et prénom :	
Statut :	Titre d'emploi :
<input type="checkbox"/> Membre du personnel	
<input type="checkbox"/> Étudiant·e	Programme d'études :
Faits allégués :	

Notez que si vous préférez ne pas identifier la ou les personnes mises en cause, les mesures prises par le Cégep seront limitées.

Évènements qui vous incitent à déclencher le processus de signalement ou de plainte <i>Veillez décrire les évènements principaux par ordre chronologique en commençant par le premier.</i>	
Que s'est-il passé? (Décrivez les faits, les paroles et les gestes reprochés en précisant ce qui s'est passé avant, pendant et après chaque évènement signalé. Spécifiez les dates et les circonstances des évènements signalés.)	
Quand (la date) :	
Où (le lieu) :	
Quoi (évènement) :	
Quel a été votre réaction lors de l'évènement?	

Impact de cet évènement sur votre milieu de travail ou d'études
Voyez-vous des impacts de cet évènement sur votre milieu de travail ou d'études?
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, pourriez-vous en indiquer quelques-uns?

Est-ce qu'il y a des personnes témoins de cet ou de ces événements?	
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<i>Si oui, précisez de qui il s'agit (veuillez compléter autant de ligne que nécessaire).</i>	
Nom, prénom :	Fonction:

Démarche préalable au signalement ou à la plainte <i>Veuillez nous préciser, s'il y a lieu, les démarches que vous avez faites jusqu'à ce jour.</i>	
Est-ce que l'événement a été signalé auparavant?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, précisez quand et de quelle façon :	

En déposant ce signalement ou cette plainte, à quoi vous attendez vous? <i>Veuillez préciser vos attentes, ainsi que les redressements demandés, s'il y a lieu.</i>

Autres commentaires ou informations que vous souhaitez transmettre <i>Ajoutez tout commentaire que vous jugez utile.</i>

Coordonnées pour vous joindre (à moins que vous souhaitiez garder l'anonymat)	
Numéro de téléphone : (pour vous joindre en toute confidentialité)	
Moment privilégié pour vous joindre :	

Informations importantes

➤ Violence à caractère sexuel

Sur réception de votre formulaire de signalement ou de plainte dûment complété, le REVACS vous expliquera et vous soutiendra dans le processus que vous choisirez.

Pour les membres du personnel

Poste : 2215

Local : A-206 (signalement anonyme)

Courriel : resshum@cegepba.qc.ca

Pour les membres de la communauté étudiante

Poste : 2291

Local : E-286.02

Courriel : jeveuxenparler@cegepba.qc.ca

➤ Harcèlement psychologique ou violence

Sur réception de votre formulaire de signalement ou de plainte dûment complété, la Direction des ressources humaines (pour les membres du personnel), la Direction des études et de la vie étudiante ou la Direction des services de la formation continue (pour les membres de la communauté étudiante, selon le cas) communiquera avec vous sans tarder pour vous expliquer le processus.

Pour les membres du personnel

Poste : 2215

Local : A-206 (signalement anonyme)

Courriel : resshum@cegepba.qc.ca

Pour les membres de la communauté étudiante

Poste : 5555

Local : A-203.03

Courriel : mduval@cegepba.qc.ca

**Nous vous assurons que les démarches effectuées dans le cadre de ce processus demeurent
CONFIDENTIELLES.**

Signature :

Date :

SECTION RÉSERVÉE À LA PERSONNE QUI REÇOIT LE SIGNALEMENT OU LA PLAINTÉ		
Est-ce un/une?		
<input type="checkbox"/> Signalement <input type="checkbox"/> Plainte		
Les différentes possibilités ont été présentées et expliquées à la personne qui signale ou dépose une plainte :		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Si non, écrivez les raisons :		
Une copie de la politique a été remise à la personne qui signale ou qui dépose une plainte :		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Si non, écrivez les raisons :		
Informations supplémentaires s'il y a lieu :		
Mesures d'accommodements mises en œuvre à la demande de la personne qui signale ou qui dépose une plainte :		
Suivis effectués (indiquer les dates) :		
L'accompagnement clinique individualisée se fera par :		
<input type="checkbox"/> Une ressource du REVACS	<input type="checkbox"/> Le Programme d'aide aux employés (PAE)	<input type="checkbox"/> Une ressource externe (Nommez la ressource)