**FORMULAIRE DE PLAINTE**

**en matière de violences à caractère sexuel**

|  |
| --- |
| **Renseignements sur la personne plaignante** |
| Nom :  Statut :  Personne salariée Titre d’emploi :  Personne étudiante Programme d’étude : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Renseignements sur la ou les personnes mises en cause** | |
| Nom :  Statut :  Personne salariée Titre d’emploi :  Personne étudiante Programme d’étude : | |
| Actes reprochés *(sans contexte ni explication*) : | |
| **Description de l’événement** | |
| Date de l’événement**:** | Heure de l’événement : |
| Lieu de l’événement *(nom de l’établissement ou du lieu, local, par quel moyen de communication, etc.)*: | |
| Décrivez clairement les circonstances de l’événement :    *(Page supplémentaire disponible si nécessaire)* | |
| Témoins :  Oui  Non  1° Nom, prénom, fonction :  2° Nom, prénom, fonction : | |
| Comment avez-vous réagi? | |
| Cet événement a-t-il eu des impacts sur votre milieu de travail ou d’étude, sur vous ?  Oui  Non  Si oui, lesquels? | |

|  |
| --- |
| **Démarche préalable à la présente plainte** |
| J’ai tenté de régler la situation problématique avec la personne concernée :  Oui  Non  Si oui, précisez quand et de quelle façon :    Quels ont été les résultats : |
| **Coordonnées pour vous joindre** |
| Numéro de téléphone (où l’on peut vous joindre en toute confidentialité) :    Possibilité de vous laisser un message à ce numéro :  Oui  Non  Moment privilégié pour vous joindre : |

Je déclare que les renseignements inscrits dans ce formulaire sont véridiques et que j’ai répondu au meilleur de mes connaissances. J’ai pris connaissance de la *Politique visant à prévenir et contrer les violences à caractère sexuel* tout comme j’ai pris connaissance du cadre d’application de cette Politique.

Je m’engage à informer l’Équipe multidisciplinaire concertée (EMC) ou la direction concernée si je décide de retirer ma plainte.

Signature de la personne plaignante :

Date :

Signature d’un membre de la direction :

Date :

|  |
| --- |
| **Description de l’événement (suite)** |
| Décrivez clairement les circonstances de l’événement : |

Signature de la personne plaignante :

Date :

Signature d’un membre de la direction :

Date :