

FORMULAIRE POUR UNE PLAINTE ADMINISTRATIVE (violences à caractère sexuel)

Numéro de l'événement ou de dossier/Référence : _____

Personne ciblée : Personne présumée être l'auteur de violences à caractère sexuel

Plaignant : Personne qui porte plainte

Plainte : « Une plainte est une démarche formelle de la victime visant à dénoncer officiellement une situation [de violences à caractère sexuel] à un établissement d'enseignement ou à un service de police. Une plainte administrative vise à faire reconnaître l'existence d'une situation d'inconduite ou de harcèlement sexuel et à sanctionner la personne mise en cause. Par ailleurs, une plainte policière implique la possible perpétration d'un acte criminel. »¹

Identification du PLAIGNANT

Nom complet : _____
Nom *Prénom*

Statut : _____

Adresse : _____
Adresse *Ville* *Province* *Code postal*

Téléphone : _____ Courriel : _____

Identification de la PERSONNE CIBLÉE

Nom complet : _____
Nom *Prénom*

Statut : _____

Adresse : _____
Adresse *Ville* *Province* *Code postal*

Téléphone : _____ Courriel : _____

¹ Stratégie d'intervention pour prévenir et contrer les violences à caractère sexuel en enseignement supérieur 2017-2022, ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur, 2017, p. 17

DESCRIPTION de l'événement

Dates ou périodes : _____ Lieu : _____

Circonstances : _____

Faits : _____

Témoins : (indiquez leur prénom et nom et un moyen de les rejoindre)

1^{er} témoin : _____

2^e témoin : _____

3^e témoin : _____

DÉMARCHES PRÉALABLES

Avez-vous entrepris d'autres démarches que la plainte administrative?

Oui

Non

Si oui, lesquelles et à quels moments : _____

CONFIDENTIALITÉ

Engagement de CONFIDENTIALITÉ

Je suis conscient(e) que la divulgation à de tierces parties d'information sur l'événement et les personnes liées à la plainte pourrait causer des torts à ces personnes.

En signant le formulaire, je m'engage à ne divulguer aucune information relative à ma plainte ni de renseignements personnels qui pourraient identifier les personnes en cause ni tout autre renseignement qui me serait communiqué ultérieurement à leur sujet, sauf aux personnes responsables de traiter ma plainte et autre intervention ultérieure.

SIGNATURE

Je déclare que les renseignements transmis dans ma plainte administrative reflètent autant que je sache l'événement vécu.

Prénom, nom de la personne qui fait la plainte : _____

Signature de la personne qui fait la plainte : _____

Date : _____

RÉCEPTION DE LA PLAINTÉ

Reçu par (personne-ressource) : _____
Nom, prénom *Titre*

Signature : _____ Date : _____

SUIVIS

Mesures envisagées (énumérez les mesures) : _____

Personnes à consulter : (indiquez le prénom, le nom et le titre des personnes liées au dossier travaillant dans l'établissement ou à l'externe)

1^{re} personne : _____
Nom, prénom *Titre*

2^e personne : _____
Nom, prénom *Titre*

3^e personne : _____
Nom, prénom *Titre*

4^e personne : _____
Nom, prénom *Titre*

5^e personne : _____
Nom, prénom *Titre*

CONSENTEMENT

Je suis d'accord avec les mesures proposées et consens à ce que ma plainte administrative soit partagée avec la liste des personnes à consulter.

Prénom, nom de la personne qui fait la plainte : _____

Signature de la personne qui fait la plainte : _____

Date : _____