

Formulaire de plainte en lien avec une violence à caractère sexuel

Identification de la personne plaignante	
Nom :	Prénom :
Vous êtes :	
<input type="checkbox"/> Étudiant ou étudiante numéro de DA :	
<input type="checkbox"/> Membre du personnel Titre d'emploi :	
Coordonnées pour vous contacter en toute confidentialité:	
Possibilité de vous laisser un message :	
Oui	
Non	
Moment privilégié pour vous joindre :	

Identification de la personne mise en cause	
Nom :	Prénom :
Statut :	
<input type="checkbox"/> Étudiant ou étudiante numéro de DA :	
<input type="checkbox"/> Membre du personnel Titre d'emploi :	

Contenu de la plainte

Date de l'événement (ou période pendant laquelle les événements se sont déroulés) :

Lieu(x) de ou des événements :

Description des faits : (les paroles dites, les gestes posés, etc)

Y a-t-il eu des témoins ? Si oui, précisez de qui il s'agit

Conséquences ou impacts de la situation sur votre vie actuelle :

Vos attentes en déposant cette plainte :

Je déclare que les renseignements inscrits dans ce formulaire ainsi que les faits à l'origine de ma plainte sont véridiques et je m'engage à préserver la confidentialité du processus du traitement de cette plainte :

Signature de la personne plaignante

Date

* Une fois rempli, vous devez faire imprimer le formulaire (ou l'enregistrer) et le faire parvenir à l'intervenante psychosociale (B-042), l'envoyer par courriel à l'adresse jeveuxparler@cegepsl.qc.ca ou le faire parvenir aux ressources humaines ou à votre syndicat.

En vertu de la loi visant à combattre les violences à caractère sexuel, le cégep doit offrir des services d'accueil et de soutien à la personne qui en manifeste le besoin dans un délai maximum de 7 jours et d'un délai de 90 jours pour le traitement des plaintes.