

## DIVULGATION D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE

*selon la Politique visant à faciliter la divulgation des actes répréhensibles*

Remplir et imprimer le formulaire en fournissant toutes les informations à votre disposition. Envoyer au Responsable dans une enveloppe scellée portant une mention « **Confidentiel** » par la poste ou par courrier interne en adressant l'envoi à « Responsable du suivi des divulgations, Service des ressources humaines ».

### IDENTIFICATION

Prénom :

Nom :

Êtes-vous un membre du personnel du centre de services scolaire ?

oui  non Sinon, prière de communiquer directement avec le Protecteur du Citoyen.

Est membre du personnel toute personne à l'emploi du centre de services scolaire et qui en reçoit un traitement ou un salaire, qu'elle soit permanente ou occasionnelle. Aux fins des présentes, sont également assimilées à des membres du personnel, les personnes qui participent à la mission du centre de services scolaire lorsqu'elles exercent une charge, une fonction, un travail ou une autre tâche, rémunérée ou non, pour le centre de services scolaire. Il pourrait notamment s'agir des membres du conseil d'administration et des autres comités en place au sein du centre de services scolaire, de même que des bénévoles qui œuvrent au sein de ses établissements.

### COORDONNÉES POUR COMMUNICATION CONFIDENTIELLE

Indiquer au moins une (1) façon de vous contacter de façon confidentielle parmi les suivantes. À défaut, nous devons considérer votre dénonciation comme anonyme et la faire suivre au Protecteur du citoyen.

Téléphone :

Permission de laisser un message ?  oui  non

Courriel :

Adresse postale :

### PARTICIPANTS À L'ACTE RÉPRÉHENSIBLE

Prénom :

Nom :

Titre :

Coordonnées :

Employé(e) du centre de services scolaire

Prénom :

Nom :

Titre :

Coordonnées :

Employé(e) du centre de services scolaire

Prénom :

Nom :

Titre :

Coordonnées :

Employé(e) du centre de services scolaire

### DESCRIPTION DES FAITS

Décrivez les faits observés :

En quoi s'agit-il d'un acte répréhensible :

## DESCRIPTION DES FAITS (suite)

Conséquences possibles sur le centre de services scolaire, la santé ou la sécurité des personnes ou sur l'environnement :

Si l'acte n'a pas encore été commis, est-il possible de le prévenir ?

## DATE(S) ET LIEU

- En date du \_\_\_\_\_
- Du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_
- Caractère répétitif. Précisez : \_\_\_\_\_

Lieu :

## AUTRES PERSONNES IMPLIQUÉES OU TÉMOINS

Prénom :	Nom :	Titre :
Coordonnées :		<input type="checkbox"/> Employé(e) du centre de services scolaire

Rôle (témoin, participant, etc.) :

Prénom :	Nom :	Titre :
Coordonnées :		<input type="checkbox"/> Employé(e) du centre de services scolaire

Rôle (témoin, participant, etc.) :

Prénom :	Nom :	Titre :
Coordonnées :		<input type="checkbox"/> Employé(e) du centre de services scolaire

Rôle (témoin, participant, etc.) :

## AUTRES INFORMATIONS

Éléments de preuve ou documents en votre possession, s'il y a lieu :

Démarches effectuées (gestionnaire, syndicat, membre du personnel) :

Crainte ou menaces de représailles :

Toute autre information utile au traitement de la divulgation :