



## FORMULAIRE DE DIVULGATION D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE

### Procédure visant à faciliter la divulgation d'actes répréhensibles à l'égard de l'UQTR

- Remplir et imprimer le formulaire en fournissant toutes les informations à votre disposition.
- Une fois le formulaire rempli, l'acheminer au Responsable du suivi des divulgations dans une enveloppe scellée portant la mention « **Confidentiel** », par la poste ou par courrier interne, à l'adresse suivante :  
**Responsable du suivi des divulgations (Protecteur universitaire)**  
**Bureau de prévention et de traitement des plaintes**  
**Université du Québec à Trois-Rivières**  
**3351, boul. des Forges, Trois-Rivières (Québec) G8Z 4M3**  
**Résidences de l'UQTR, Bloc M #3A**
- Vous pouvez également le transmettre par courriel à l'adresse [bptp@uqtr.ca](mailto:bptp@uqtr.ca), ou en personne, en contactant le (819) 376-5011, poste 2299.

#### IDENTIFICATION

Prénom

Nom

Êtes-vous un membre du personnel, un étudiant, un candidat à l'admission ou un usager des services de l'Université du Québec à Trois-Rivières ?

Oui

Non

**Veillez contacter directement le Protecteur du Citoyen au <http://protecteurducitoyen.qc.ca/>**

Est « *membre du personnel* » :

- Toute personne à l'emploi de l'UQTR et qui en reçoit un traitement ou un salaire, qu'elle soit permanente ou occasionnelle, incluant notamment, mais non limitativement, les membres du personnel enseignant, ainsi que les étudiants et les stagiaires employés.
- Sont également assimilées à des membres du personnel, les personnes qui participent à la mission de l'UQTR lorsqu'elles exercent une charge, une fonction, un travail ou une autre tâche rémunérée ou non pour l'UQTR. Il pourrait notamment s'agir des membres du conseil d'administration, de bénévoles ou de personnes siégeant à une instance ou un comité de l'UQTR.

Est « *étudiant* » :

- Toute personne admise à l'UQTR ou inscrite ou autorisée à s'inscrire à au moins un cours offert par un département ou une école, participant à un stage ou à toute autre activité pédagogique de l'UQTR.
- Est assimilée à un étudiant, une personne qui effectue un stage, rémunéré ou non, à l'UQTR.

#### VOS COORDONNÉES

Indiquer au moins une façon de vous contacter 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 téléphonique?

Oui

Non

Courriel

Adresse postale



## FORMULAIRE DE DIVULGATION D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE

### Procédure visant à faciliter la divulgation d'actes répréhensibles à l'égard de l'UQTR

PERSONNE AYANT COMMIS OU PARTICIPÉ À L'ACTE RÉPRÉHENSIBLE		
Prénom	Nom	Fonction
Coordonnées		Employé (é) de l'UQTR
Prénom	Nom	Fonction
Coordonnées		Employé(e) de l'UQTR
Prénom	Nom	Fonction
Coordonnées		Employé(e) de l'UQTR

DESCRIPTION DES FAITS
<p>Décrivez les faits ou les évènements constituant, selon vous, un acte répréhensible réel ou potentiel :</p>
<p>En quoi s'agit-il d'un acte répréhensible? Indiquez le type d'acte répréhensible faisant l'objet de votre divulgation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Une contravention à une loi ou à un règlement applicable au Québec</li> <li>Un manquement grave aux normes d'éthique et de déontologie</li> <li>Un usage abusif des fonds ou des biens d'un organisme public, y compris ceux qu'il gère ou qu'il détient pour autrui</li> <li>Un cas grave de mauvaise gestion au sein d'un organisme public, y compris un abus d'autorité</li> <li>Un acte ou une omission portant ou risquant de porter gravement atteinte à la santé ou à la sécurité d'une personne ou à l'environnement</li> <li>Du fait d'ordonner ou de conseiller à une personne de commettre un acte répréhensible mentionné ci-dessus</li> </ul> <p>Explications :</p>



**FORMULAIRE DE DIVULGATION D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE**

**Procédure visant à faciliter la divulgation d'actes répréhensibles à l'égard de l'UQTR**

Si possible, indiquez les dispositions applicables des lois et règlements ou des politiques et procédures administratives en lien avec l'acte répréhensible, si ces derniers sont connus :

Conséquences possibles sur l'UQTR, 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 DE L'ACTE RÉPRÉHENSIBLE
En date du :
Caractère répétitif. Préciser :
Lieu :

AUTRES PERSONNES IMPLIQUÉES OU TÉMOINS		
Prénom	Nom	Fonction
Coordonnées :		
Rôle (témoin, participant, etc.)		
Prénom	Nom	Fonction



**FORMULAIRE DE DIVULGATION D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE**

[Procédure visant à faciliter la divulgation d'actes répréhensibles à l'égard de l'UQTR](#)

<b>Coordonnées :</b>		
<b>Rôle (témoin, participant, etc.)</b>		
<b>Prénom</b>	<b>Nom</b>	<b>Fonction</b>
<b>Coordonnées :</b>		
<b>Rôle (témoin, participant, etc.)</b>		

<b>AUTRES INFORMATIONS</b>
Éléments de preuve ou documents en votre possession, à mettre en pièce jointe s'il y a lieu :
Informations sur les démarches effectuées auprès d'un gestionnaire, d'une direction, d'un syndicat ou d'autres employés de l'UQTR, ainsi que toutes démarches externes à l'UQTR :
Mention de toute crainte ou menace de représailles :

**FORMULAIRE DE DIVULGATION D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE****Procédure visant à faciliter la divulgation d'actes répréhensibles à l'égard de l'UQTR**

Toute autre information utile au traitement de la divulgation :

J'ai pris connaissance de la *Procédure visant à faciliter la divulgation d'actes répréhensibles à l'égard de l'UQTR*.  
Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont vrais au meilleur de ma connaissance.

Signature

Date

Les présents renseignements ne seront accessibles qu'au responsable du suivi des divulgations de l'UQTR et au personnel qu'elle s'adjoit, le cas échéant. Ces renseignements seront conservés de façon confidentielle et ne peuvent être utilisés et communiqués que conformément à la *Procédure visant à faciliter la divulgation des actes répréhensibles*.