

**Bureau de prévention et de traitement des plaintes**

- OÙ? (Le ou les endroit(s))
- QUOI? (Qu'est-ce qui s'est produit, faits, gestes, paroles)
- COMMENT? (Comment vous vous êtes senti, l'impact sur vous)
- TÉMOIN(S) (S'il y a lieu)

Si vous possédez des documents pertinents (ex. courriels, lettres, procédures, etc.), joignez-les en annexe, en y faisant référence dans votre texte. Nommez les pièces jointes de la façon suivante : AAAA-MM-JJ-Description de la pièce jointe.

3. Autres démarches

Avez-vous signifié votre malaise à la personne concernée? Avez-vous tenté de régler la situation en lui demandant de cesser son comportement?

Avez-vous signalé ou demandé l'intervention d'une personne en situation d'autorité (service des ressources humaines, supérieur immédiat, professeur, etc.)?

Avez-vous entrepris d'autres recours? Spécifiez :

4. Vos attentes et/ou objectifs par le dépôt de la plainte



5. Autres commentaires

6. Autorisation

J'autorise le Bureau de prévention et de traitement des plaintes à m'identifier lors de ses communications avec les personnes impliquées dans mon dossier. Oui Non

Je comprends que la première étape suivant le dépôt de ma plainte est l'analyse de recevabilité.

Je comprends que la ou les personnes mises en cause seront informées des événements contenus à ma plainte afin d'obtenir leur version des faits, notamment si ma plainte est considérée recevable et qu'une enquête administrative est mise en place. Je comprends également que les personnes identifiées comme témoins pourraient être rencontrées afin de corroborer certains faits.

Je comprends que, même si ma plainte est considérée non recevable, l'organisation pourra être rencontrée afin d'être informée des conclusions.

7. Signature

J'ai pris connaissance de la *Politique visant à prévenir et à combattre les violences à caractère sexuel*. Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont vrais au meilleur de ma connaissance.

Je m'engage à préserver la confidentialité du processus du traitement de cette plainte.

Signature

Date

Vous devez transmettre votre formulaire de plainte signé au Bureau de prévention et de traitement des plaintes par courriel à bptp@uqtr.ca, en personne (sur rendez-vous) ou par la poste à l'adresse :

Bureau de prévention et de traitement des plaintes
Université du Québec à Trois-Rivières
Résidences de l'UQTR, Bloc M#3A
3351, boul. des Forges
Trois-Rivières (Québec) G8Z 4M3