Université du Québec
à Trois-Rivières

Bureau de prévention et de traitement des plaintes

CONFIDENTIEL

Formulaire de consultation

1. Renseignements généraux

Identification :

Prénom : Nom :
Téléphone Courriel :
Statut : Si autre, précisez :
Genre :

Étudiant(e)
Code permanent : Programme (nom et no) :

Employé(e)
Titre de l'emploi :
Département : Si autre, précisez :

Facultatif (pour fins de statistiques)
Citoyenneté :
☐ Résident permanent / Citoyen canadien ☐ Étudiant international

Comment avez-vous entendu parler du Bureau de prévention et de traitement des plaintes?
Si autre, précisez :

2. Motifs de la consultation

☐ Respect des droits et équité (Ombudsman)

☐ *Politique visant à prévenir et à enrayer toute forme de harcèlement, de discrimination et d'incivilité à l'UQTR*

☐ *Politique visant à prévenir et combattre les violences à caractère sexuel*

3. Description de la situation

Veuillez décrire, en ordre chronologique, de façon précise et concise, tous les faits qui font partie de votre demande de consultation.

Si vous possédez des documents pertinents (ex. courriels, textos, 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.

4. Autres démarches et/ou facteurs contextuels jugés pertinents

Veuillez décrire toutes les démarches que vous avez déjà entreprises. Inscrire les dates et les personnes rencontrées ainsi que le résultat pour chacune d'entre elles.

5. Vos attentes

6. Autorisation

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont vrais au meilleur de ma connaissance.

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

Signature Date

Vous devez transmettre votre formulaire de consultation signé au Bureau de prévention et de traitement des plaintes par courriel à l'adresse bptp@uqtr.ca.