

ANNEXE 1

Formulaire de divulgation d'un acte répréhensible

Vos coordonnées

* Cette section n'est pas obligatoire si vous faites une divulgation anonyme.

Identification

Prénom et nom :

Téléphone (le jour)

Téléphone :

Ajouter un numéro :

Adresse

Numéro civique :

Rue :

Appartement :

Ville :

Province :

Code postal :

Courriel

Adresse de courriel que vous souhaitez utiliser :

Méthode de contact privilégiée

Téléphone à domicile

Courriel

Téléphone cellulaire

Courrier

Téléphone au bureau

Aucune, car je fais une divulgation anonyme

Acte répréhensible divulgué

Décrivez l'acte répréhensible en mentionnant, si possible :

Qui

- Nom de la direction ou du service impliqué;
- Nom, fonction et coordonnées de la personne qui aurait commis l'acte;
- S'il s'agit de propos entendus, l'identité de leur auteur;
- Si d'autres personnes sont impliquées ou au courant de l'acte en question, leur nom, fonction et coordonnées s'il y a lieu.

Quand

- Si l'acte a déjà été commis, précisez la date. S'il est sur le point d'être commis, mentionnez-le.

Quoi

- Description de l'acte;
- Déroulement des événements.
- Si vous souhaitez faire une divulgation anonyme, veuillez nous fournir le plus de renseignements possibles afin que les vérifications ou l'enquête puissent se réaliser.

Où

- Lieu où l'acte aurait été commis.

Pourquoi

- Les raisons pour lesquelles vous considérez qu'il s'agit d'un acte répréhensible.

Faculté, service ou unité impliqué

Description de l'acte répréhensible

Documents à l'appui de votre divulgation

Pour faciliter le traitement rapide de votre divulgation, veuillez fournir seulement les documents pertinents à la situation que vous dénoncez.

Décrire les documents

Autorisation et authentification

* Cette section n'est pas obligatoire si vous faites une divulgation anonyme.

Autorisation

Par le dépôt de ce formulaire, vous autorisez la secrétaire générale ou le secrétaire général à recueillir vos renseignements personnels, en vue de l'application de la *Loi facilitant la divulgation d'actes répréhensibles à l'égard des organismes publics*.

Signature

Date