

**FORMULAIRE DE DÉVOILEMENT OU DE SIGNALEMENT DANS LE CADRE DE LA POLITIQUE
VISANT À PRÉVENIR ET À COMBATTRE LES VIOLENCES À CARACTÈRE SEXUEL**

******* confidentiel lorsque complété *******

- Dévoilement : La personne révèle qu'elle a été victime
- Signalement : La personne transmet une information

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE REQUÉRANTE (peut être anonyme)

_____ PRÉNOM ET NOM _____ NUMÉRO DE TÉLÉPHONE POUR VOUS CONTACTER _____

MEMBRE DE LA COMMUNAUTÉ ÉTUDIANTE

- Numéro de matricule : _____
- Composante : Cégep IMQ CMÉC CFMU

MEMBRE DU PERSONNEL

- Numéro d'employé : _____
- Catégorie d'emploi : _____
- Composante : Cégep IMQ CMÉC CFMU

Précisions (s'il y a lieu) : _____

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE VISÉE (à qui l'acte est reproché)

_____ PRÉNOM ET NOM _____ NUMÉRO DE TÉLÉPHONE POUR VOUS CONTACTER _____

MEMBRE DE LA COMMUNAUTÉ ÉTUDIANTE

- Numéro de matricule : _____
- Composante : Cégep IMQ CMÉC CFMU

MEMBRE DU PERSONNEL

- Numéro d'employé : _____
- Catégorie d'emploi : _____
- Composante : Cégep IMQ CMÉC CFMU

Précisions (s'il y a lieu) : _____

