

**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) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## EXPOSÉ SOMMAIRE DU DÉVOILEMENT OU DU SIGNALLEMENT

Date de l'évènement : \_\_\_\_\_ Heure approximative de l'évènement : \_\_\_\_\_

Lieu où s'est produit l'évènement : \_\_\_\_\_

Décrire brièvement l'évènement : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Nom des témoins, s'il y en a : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Pièce jointe** (s'il y a lieu)

## SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

**Choix d'intervention** (préciser) :

Mesures d'accompagnement :

Référencement, accompagnement et transmission d'informations à la personne victime :

Mesures réparatrices alternatives (ex.: rencontre entre personne victime, personne visée et tiers neutre) :

Intervention dans le milieu (ex.: sensibilisation où des situations de violences à caractère sexuel ont été rapportées) :

Dépôt d'une plainte (formulaire de plainte) :

## SIGNATURES

J'affirme qu'à ma connaissance tous ces faits sont exacts.

Signature (facultatif) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Formulaire reçu par : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

### 1. Remplir le formulaire.

2. **Transmettre votre plainte** en personne, au secrétariat général du Cégep de Rimouski, local D-223 ou par courriel à [secretariat.general@cegep-rimouski.gc.ca](mailto:secretariat.general@cegep-rimouski.gc.ca)