

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

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

- Plainte administrative (processus d'enquête)
- Plainte formelle en matière criminelle (processus d'enquête criminelle)

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE REQUÉRANTE (qui dépose la plainte)	
PRÉNOM ET NOM	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE POUR VOUS CONTACTER
<input type="checkbox"/> <b>MEMBRE DE LA COMMUNAUTÉ ÉTUDIANTE</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Numéro de matricule : _____</li> <li>▪ Composante :           <input type="checkbox"/> Cégep           <input type="checkbox"/> IMQ           <input type="checkbox"/> CMÉC           <input type="checkbox"/> CFMU</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> <b>MEMBRE DU PERSONNEL</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Numéro d'employé : _____</li> <li>▪ Catégorie d'emploi : _____</li> <li>▪ Composante :           <input type="checkbox"/> Cégep           <input type="checkbox"/> IMQ           <input type="checkbox"/> CMÉC           <input type="checkbox"/> CFMU</li> </ul>	
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
<input type="checkbox"/> <b>MEMBRE DE LA COMMUNAUTÉ ÉTUDIANTE</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Numéro de matricule : _____</li> <li>▪ Composante :           <input type="checkbox"/> Cégep           <input type="checkbox"/> IMQ           <input type="checkbox"/> CMÉC           <input type="checkbox"/> CFMU</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> <b>MEMBRE DU PERSONNEL</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Numéro d'employé : _____</li> <li>▪ Catégorie d'emploi : _____</li> <li>▪ Composante :           <input type="checkbox"/> Cégep           <input type="checkbox"/> IMQ           <input type="checkbox"/> CMÉC           <input type="checkbox"/> CFMU</li> </ul>	
Précisions (s'il y a lieu) : _____	
_____	
_____	
_____	

## EXPOSÉ SOMMAIRE DE LA PLAINTE

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) :

## SECTION RÉSERVÉE AU SECRÉTARIAT GÉNÉRAL

**Recevabilité de la plainte**

Recevable                       Non-recevable

Rapport : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SECTION RÉSERVÉE À LA DIRECTION OU À LA DIRECTION ADJOINTE CONCERNÉE**

**Dépôt d'une plainte administrative**

Enquête interne  Enquête externe

Nom de l'enquêteur responsable \_\_\_\_\_

Conclusion de l'enquête (joindre le rapport de conclusion de l'enquête) \_\_\_\_\_

Nom, prénom et titre de ou des autorité(s) concerné(es) de l'établissement ayant été mise en contact de la présente situation : \_\_\_\_\_

Décision rendue par les autorités concernées au Collège \_\_\_\_\_

**Dépôt d'une plainte en matière criminelle**  Oui  Non

Ressource spécialisée :

Conclusion de l'enquête (joindre le rapport de conclusion de l'enquête) \_\_\_\_\_

Décision rendue par les autorités : \_\_\_\_\_

**SIGNATURES**

***Veillez noter que le dépôt de cette plainte implique l'autorisation pleine et entière d'en divulguer le contenu et l'identité du ou de la signataire à la personne visée et à toute personne impliquée dans le traitement de la plainte.***

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

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

Formulaire reçu par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Secrétaire général \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Direction ou dir. adjointe concernée \_\_\_\_\_ 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.qc.ca](mailto:secretariat.general@cegep-rimouski.qc.ca)