

Formulaire de signalement

1. IDENTIFICATION, SELON LA SITUATION

A. Je souhaite faire un signalement sur une base anonyme. Je comprends alors que ce signalement ne pourra être traité que dans la mesure où l'information fournie est suffisamment précise.

B. Personne victime Personne témoin Autre personne

C. Étudiant Matricule : E Employé

Prénom

Nom

Courriel

Téléphone

Possibilité de vous laisser un message téléphonique :

Oui Non

Moment privilégié pour vous joindre :

2. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE VISÉE PAR LE SIGNALEMENT

Prénom

Nom

Courriel

Téléphone

À votre connaissance, s'agit-il d'un :

Étudiant Employé Autre

Si vous n'êtes pas en mesure d'identifier nommément la personne visée par la plainte, veuillez nous fournir des précisions susceptibles de nous aider à le faire.

3. INCIDENT

Date(s) de l'incident ou période(s) pendant laquelle ou lesquelles cela s'est produit, préciser l'heure si possible

Endroit(s) où le ou les incidents se sont déroulés

Formulaire de signalement

Description la plus exacte possible du ou des incidents (les paroles dites, les gestes posés, etc.). Les faits reprochés doivent être ciblés par la Politique. Le cas échéant, joindre tout document pouvant être utile.

À votre connaissance, y a-t-il eu des témoins? Le cas échéant, si vous êtes en mesure de le faire, veuillez préciser de qui il s'agit et inscrire leurs coordonnées.

LA PERSONNE-RESSOURCE DE L'ENAP COMMUNIQUERA AVEC VOUS DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS AFIN DE DISCUTER DU SUIVI QUI SERA DONNÉ À CE SIGNALEMENT ET DE VOS BESOINS D'ACCOMPAGNEMENT, LE CAS ÉCHÉANT.

Si vous ne voulez pas être contacté par la personne-ressource, SVP l'indiquer : _____ (initiales) Je ne veux pas être contacté. Dans ces circonstances, je comprends que la personne-ressource ne sera pas en mesure de répondre à mes besoins d'accompagnement, le cas échéant¹.

DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements inscrits dans ce formulaire ainsi que les faits à l'origine de ce signalement sont véridiques autant que je sache et je déclare agir de bonne foi. Je m'engage à préserver la confidentialité du processus de suivi de ce signalement.

Signature de la personne qui fait le signalement

Date

Faire parvenir le formulaire dûment rempli à :

- aide.violencessexuelles@enap.ca
- ou ▪ ENAP, 555, boulevard Charest Est, bureau 7147, Québec (Québec), G1K 9E5
- ou ▪ Courrier interne à l'attention du Secrétaire général

Un signalement est aussi possible en appelant la ligne d'intervention : 1-866-220-7114

¹ En tout temps, un service d'écoute, d'aide et d'orientation confidentiel, gratuit et bilingue est aussi accessible 24 heures par jour, 7 jours par semaine, partout au Québec. Montréal: 514 933-9007 Ailleurs au Québec: 1-888-933-9007