

Divulgence d'un acte répréhensible

selon la Procédure visant à faciliter la divulgation d'actes répréhensibles

Ce formulaire peut être rempli et transmis par courriel à divulgence@cegepst.qc.ca.

Également, celui-ci peut être rempli et envoyé par la poste ou par courrier interne aux responsables du suivi des divulgations dans une enveloppe scellée portant la mention **CONFIDENTIEL**. L'envoi doit alors être adressé à :

Responsables du suivi des divulgations

*Secrétariat général
Cégep de Sorel-Tracy
3000, boulevard de Tracy
Sorel-Tracy (Québec) J3R 5B9*

Si vous n'êtes pas un membre du personnel du Cégep de Sorel-Tracy, veuillez directement vous adresser au Protecteur du citoyen :

*Direction des enquêtes sur les divulgations en matière d'intégrité publique
800, place D'Youville
18^e étage
Québec (Québec) G1R 3P4*

Téléphone : 1 800 463-5070 (sans frais partout au Québec)
Formulaire sécurisé sur le site Web du Protecteur du citoyen :
<https://divulgence.protecteurducitoyen.qc.ca/fr/formulaire-divulgence>

Identification

Prénom :

Nom :

Êtes-vous un membre du personnel du Cégep de Sorel-Tracy?

Oui ☐ Non ☐ Si non, prière de communiquer directement avec le Protecteur du citoyen.

Le terme « employé » ou « membre du personnel » désigne toute personne à l'emploi du Cégep de Sorel-Tracy incluant les cadres ou hors-cadres, les employés occasionnels, syndiqués ou non syndiqués, les étudiants salariés et les stagiaires salariés. Les anciens employés, les employés retraités, les étudiants non rémunérés et les bénévoles du Cégep de Sorel-Tracy ne sont pas compris dans cette définition.

Coordonnées pour communication confidentielle

Indiquer au moins une (1) façon de vous contacter de façon confidentielle parmi les suivantes. À défaut, nous devons considérer votre dénonciation comme anonyme et la faire suivre au Protecteur du citoyen.

Téléphone :

Permission de laisser un message? Oui ☐ Non ☐

Courriel :

Adresse postale :

Participants à l'acte répréhensible	
Prénom :	Nom :
Titre :	Service ou direction :
Coordonnées : ☐ Employé(e) du Cégep	
Prénom :	Nom :
Titre :	Service ou direction :
Coordonnées : ☐ Employé(e) du Cégep	
Prénom :	Nom :
Titre :	Service ou direction :
Coordonnées : ☐ Employé(e) du Cégep	

Description des faits
Décrivez les faits observés, l'événement ou l'acte :
Direction ou l'unité administrative visée par l'acte, s'il y a lieu;
Pourquoi s'agit-il d'un acte répréhensible?
Quand et où cet acte répréhensible a-t-il été commis? ☐ En date du ou des : ☐ Du : au : ☐ Caractère répétitif. Préciser : Lieu(x) :
Conséquences possibles sur le Cégep de Sorel-Tracy, la santé ou la sécurité des personnes ou sur l'environnement :
Si l'acte n'a pas encore été commis, est-il possible de le prévenir?

Autres personnes impliquées ou témoins		
Prénom :	Nom :	Titre :
Coordonnées :		☐ Employé(e) du Cégep
Rôle (témoin, participant, etc.) :		
Prénom :	Nom :	Titre :
Coordonnées :		☐ Employé(e) du Cégep
Rôle (témoin, participant, etc.) :		
Prénom :	Nom :	Titre :
Coordonnées :		☐ Employé(e) du Cégep
Rôle (témoin, participant, etc.) :		

Autres informations
Éléments de preuve ou documents en votre possession, s'il y a lieu :
Démarches effectuées auprès d'un gestionnaire, du syndicat ou d'un membre du personnel :
Avez-vous des craintes ou menaces de représailles :
Toute autre information utile au traitement de la divulgation :

Ce formulaire est conforme aux recommandations émises par le Protecteur du citoyen dans la version du mois de mai 2017 (dernière mise à jour mars 2020) du *Document de référence à l'intention des organismes publics concernant la procédure visant à faciliter la divulgation d'actes répréhensibles*.