

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE DIVULGATION

Conformément à la Politique sur la divulgation d'actes répréhensibles

Remplir ce formulaire en fournissant toutes les informations requises. Le/La secrétaire général(e) (en tant que responsable désigné(e)) peut recevoir le formulaire par courriel (disclosureofwrongdoing@mcgill.ca), par courrier (dans une enveloppe scellée portant la mention « *Strictement confidentiel – à n'ouvrir que par le destinataire* ») ou par rendez-vous en personne.

Le/La secrétaire général(e) en tant que responsable désigné(e), la divulgation d'actes répréhensibles Pavillon James Administration, Salle 313

845, rue Sherbrooke Ouest

Montréal (QC) H3A 0G4

IDENTIFICATION DE LA PARTIE DIVULGATRICE				
Prénom	Nom			
Êtes-vous un(e) membre actuel(le) ou ancien(ne)* de la communauté universitaire? ☐ Oui ☐ Non (*Au cours des 24 derniers mois)				
Si ce n'est pas le cas, vous pouvez contacter directement le/la protecteur(-trice) du citoyen.				
« Membre de la communauté universitaire » s'entend des personnes suivantes : i) un(e) employé(e) ou une personne nommée à un poste (y compris un(e) bénévole) de l'Université; ii) toute personne qui exerce des fonctions en vertu de la <u>Charte et des Statuts de l'Université</u> , ou qui siège à un organe ou à un comité de l'Université; iii) un(e) étudiant(e) au sens de l'article 1 du <u>Code de conduite de l'étudiant et procédures disciplinaires</u> .				
Indiquez la catégorie qui décrit le mieux votre fonction:				
☐ Personnel académique ☐ Personnel administratif ☐ Étudiant(e) ☐ Bénévole	☐ Ancien personnel académique ☐ Ancien personnel administratif ☐ Ancien(ne) étudiant(e) ☐ Ancien bénévole			
Autre (à préciser):				
COORDONNÉES				
Téléphone	Permission de laisser un message? □ Oui □ Non			
Courriel				



FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE DIVULGATION

Adresse postale				
Moyens de communication préférés				
DIVULGATION ANONYME				
☐ Je préfère faire une divulgation anonyme et ne fournirai donc pas mes coordonnées. En faisant une divulgation anonyme, je comprends que l'enquête sera menée dans la mesure où les informations fournies le permettent. Si les informations fournies sont insuffisantes, je comprends que l'enquête peut être clôturée.				
informations sur le	E(S) AUTEUR(S) PRÉSUMÉ(S) DE L	L'ACTE RÉPRÉHENSIBLE*		
1) Prénom	Nom	Occupation/poste à McGill		
Coordonnées				
2) Prénom	Nom	Occupation/poste à McGill		
Coordonnées				
3) Prénom	Nom	Occupation/poste à McGill		
Coordonnées				
LES TÉMOINS OU AUTRES PI	ersonnes impliquées dans l'act	E RÉPRÉHENSIBLE PRÉSUMÉ*		
1) Prénom	Nom	Occupation/poste à McGill		
Coordonnées				
Rôle (par exemple, témoin, partie	cipant(e), etc.)			
2) Prénom	Nom	Occupation/poste à McGill		
Coordonnées				

*Si d'autres personnes ont été ou sont impliquées, veuillez joindre une page contenant les informations supplémentaires.

Rôle (par exemple, témoin, participant(e), etc.)



INFORMATIONS SUR LES ACTES RÉPRÉHENSIBLES PRÉSUMÉS		
Date de l'incident	Du	Au
Lieu de l'incident		
	DESCRIPTION DES FAITS	
Décrire les faits ou les événemen	ts relatifs à l'acte répréhensible présum	é:
Indiquer le(s) type(s) d'acte(s) rép	oréhensible(s) présumé(s) avoir été com	nmis ou être sur le point de l'être:
	(voir ci-dessous)	
 une contravention à une loi du Québec, à une loi fédérale en vigueur au Québec ou à un règlement adopté en vertu d'une telle loi; un manquement grave aux normes d'éthique et de déontologie; un mésusage de fonds ou de biens appartenant à l'Université, y compris les fonds ou les biens que l'Université gère ou détient au nom d'autres parties; un cas de mauvaise gestion flagrante au sein de l'Université, y compris l'abus de pouvoir; tout acte ou toute omission compromettant ou pouvant compromettre sérieusement la sécurité ou la santé d'une personne, ou l'environnement; ou un ordre ou un conseil donné à une personne dans le but qu'elle commette un acte répréhensible tel que décrit aux points 1 à 5. 		
communauté de McGill, ou sur l'	elles, le cas échéant, sur la santé et la sé environnement: core été commis, décrivez comment il p	•



AUTRES INFORMATIONS		
Preuves ou documents en votre possession (joindre et/ou décrire):		
Mesures prises avant la divulgation (par exemple, consultation d'un(e) responsable, d'un(e) superviseur		
ou autre):		
Si vous avez des inquiétudes concernant les représailles à la suite de cette divulgation, veuillez les décrire:		
decirre.		
Décrivez toute autre information qui pourrait être utile au traitement de la divulgation:		

Les informations fournies dans le présent formulaire de divulgation resteront confidentielles et ne pourront être utilisées et communiquées que par le/la responsable désigné(e) et tout enquêteur conformément à la Politique sur la divulgation d'actes répréhensibles.

SOUMETTRE