

## Formulaire de plainte en matière de harcèlement et de violence à caractère sexuel Université de Hearst

Veillez soumettre ce formulaire dûment rempli aux membres de l'équipe responsable en matière de harcèlement à l'adresse [responsableharcèlement@uhearst.ca](mailto:responsableharcèlement@uhearst.ca). De l'aide peut vous être fournie pour vous assister avec ce formulaire. Le traitement de la plainte se fera aussi rapidement et confidentiellement que possible compte tenu des circonstances et conformément aux procédures qui s'imposent selon les politiques en vigueur.

### 1- Auteur ou auteure de la plainte (coordonnées nous permettant de communiquer de façon confidentielle)

Nom : \_\_\_\_\_

Statut à l'Université : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

### 2- Type de plainte

- Harcèlement sexuel
- Agression sexuelle
- Outrage à la pudeur (exhibitionnisme)
- Voyeurisme
- Autre

### 3- Description de l'incident ou des incidents

Nom, statut et coordonnées de la personne intimée ou concernée : \_\_\_\_\_

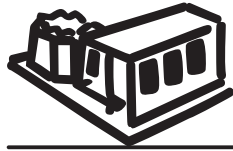
Date, heure, lieu et détails de l'incident ou des incidents (S'il y a plus d'un incident, disposez l'information en ordre chronologique) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*Signature : \_\_\_\_\_

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

(\* Si l'information prend plus d'une page, la signature et la date doivent être présentes à la fin de chacune des pages.)



**UNIVERSITÉ  
DE HEARST**  
DEPUIS 1953

Hearst • Kapuskasing • Timmins

Responsable des dossiers de  
harcèlement et de violence

---

---

---

---

Le cas échéant, nom, statut et coordonnées de témoin(s) :

---

---

Qu'avez-vous fait au moment de l'incident ou des incidents?

---

---

---

Qu'avez-vous ressenti au moment de l'incident ou des incidents?

---

---

---

Quelles mesures avez-vous prises depuis cet incident ou ces incidents?

---

---

---

Comment vous sentez-vous depuis l'incident ou les incidents en question?

---

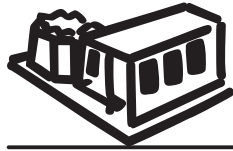
---

---

\*Signature : \_\_\_\_\_

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

(\* Si l'information prend plus d'une page, la signature et la date doivent être présentes à la fin de chacune des pages.)



**UNIVERSITÉ  
DE HEARST**  
DEPUIS 1953

Hearst • Kapuskasing • Timmins

Responsable des dossiers de  
harcèlement et de violence

Que cherchez-vous comme soutien ou résolution dans cette affaire?

---

---

---

Le cas échéant, nom de la personne ou des personnes à qui l'incident a été rapporté : \_\_\_\_\_

---

**Je déclare que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts à ma connaissance. Je comprends qu'une copie de ce formulaire de plainte et toute autre annexe seront données à l'intimé.**

**\*Signature :** \_\_\_\_\_

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

(\*Si l'information prend plus d'une page, la signature et la date doivent être présentes à la fin de chacune des pages.)