

Conformément à la Politique sur la divulgation d’actes répréhensibles par les employés (BD-16)

Veillez remplir le formulaire en fournissant toute l’information nécessaire. Envoyez-le ensuite par courriel à Frederica.Jacobs@concordia.ca, ou par courrier ou en personne au représentant désigné, dans une enveloppe scellée portant la mention « Strictement confidentiel; ne doit être ouvert que par le destinataire » :

Représentant désigné pour la divulgation d’un acte répréhensible
Secrétaire générale et directrice du Service des affaires juridiques
1455, boulevard De Maisonneuve Ouest, bureau GM620-15
Montréal (Québec) H3G 1M8

IDENTIFICATION

Prénom	Nom
<p>Êtes-vous un employé de Concordia?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si vous avez répondu non, vous pouvez contacter directement le protecteur du citoyen.</p> <p><i>Remarque : Le terme « employé », tel que défini dans la politique, signifie toute personne employée à temps plein, à temps partiel ou à titre temporaire par l’Université (y compris les membres du personnel et du corps professoral, les boursières et boursiers postdoctoraux, les chercheuses et chercheurs, les membres de l’administration et les stagiaires) ainsi que toute personne siégeant au conseil d’administration ou occupant un poste de directeur ou d’administrateur à l’Université.</i></p>	

COORDONNÉES POUR COMMUNICATION CONFIDENTIELLE

Indiquez la façon la plus confidentielle de vous joindre parmi les suivantes.

Téléphone	Permission de laisser un message? Oui Non
Courriel	
Adresse postale	

PERSONNE(S) FAISANT L’OBJET DE LA DIVULGATION

Prénom	Nom	Titre
Coordonnées		<input type="checkbox"/> Employé de Concordia (tel que défini ci-dessus)
Prénom	Nom	Titre
Coordonnées		<input type="checkbox"/> Employé de Concordia (tel que défini ci-dessus)
Prénom	Nom	Titre
Coordonnées		<input type="checkbox"/> Employé de Concordia (tel que défini ci-dessus)

DESCRIPTION DES FAITS

Décrivez les faits ou les événements qui constituent selon vous un acte répréhensible réel ou potentiel :

Indiquez le type d'acte répréhensible (parmi les options 1 à 6 ci-dessous) faisant l'objet de votre divulgation.

1 2 3 4 5 6

1. La violation de toute loi ou de tout règlement du gouvernement fédéral ou provincial;
2. Une grave infraction aux normes d'éthique et de déontologie;
3. Une mauvaise utilisation de fonds ou de biens de l'Université, y compris ceux qu'elle gère ou qu'elle détient pour un tiers;
4. Un cas grave de mauvaise gestion au sein de l'Université, y compris tout abus d'autorité;
5. Tout acte ou toute omission qui compromet sérieusement ou risque de compromettre sérieusement la santé ou la sécurité d'une personne, ou qui pose un risque grave pour l'environnement; ou
6. Le fait d'ordonner ou de conseiller à une personne de commettre un des types d'actes répréhensibles décrits aux options 1 à 5.

Décrivez les conséquences possibles, le cas échéant, sur la santé et la sécurité de membres de la communauté universitaire, ou sur l'environnement.

Si l'acte n'a pas encore été commis, indiquez comment il pourrait être prévenu.

DATE ET LIEU DE PERPÉTRATION DE L'ACTE RÉPRÉHENSIBLE

Date

De

À

S'il s'agit d'actes répréhensibles répétés, veuillez fournir des précisions.

Lieu

AUTRES PERSONNES IMPLIQUÉES OU TÉMOINS

Prénom	Nom	Titre
Coordonnées		<input type="checkbox"/> Employé de Concordia
Rôle (p. ex., témoin, participant, etc.)		
Prénom	Nom	Titre
Coordonnées		<input type="checkbox"/> Employé de Concordia
Rôle (p. ex., témoin, participant, etc.)		

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Éléments de preuve ou documents en votre possession, s'il y a lieu (mettre en pièce jointe ou décrire) :

Mesures prises avant la divulgation (p. ex., consultation d'un supérieur, d'un représentant syndical ou autre) :

Si vous vous inquiétez de possibles représailles suivant la divulgation, veuillez en fournir des détails :

Toute autre information utile au traitement de la divulgation :

Prénom	Nom	Titre
Coordonnées		<input type="checkbox"/> Employé de Concordia
Rôle (p. ex., témoin, participant, etc.)		