

ANNEXE 1 – Formulaire de dénonciation – Signalement par un membre du personnel visant un autre membre du personnel

Formulaire de signalement d'un manquement à une disposition du Code d'éthique du Centre de services scolaire des Phares

Remplissez le formulaire en fournissant toutes les informations à votre disposition et transmettez-le par courriel à:

- Votre direction d'établissement ou de service ou à la direction du Service des ressources humaines

Identification de la personne faisant le signalement				
Prénom :		Nom :		
Indiquer au moins une façon de vous contacter de façon confidentielle parmi les suivantes :				
			OUI	NON
Téléphone :		Permission de laisser un message?		
Cellulaire :		Permission de laisser un message?		
Adresse courriel professionnelle : (xxx@cssphares.gouv.qc.ca)				
Identification de la ou des personnes visées par le signalement				
Prénom :		Catégorie de personnel :		
Nom :		Lieu d'affectation :		
Prénom :		Catégorie de personnel :		
Nom :		Lieu d'affectation :		
Prénom :		Catégorie de personnel :		
Nom :		Lieu d'affectation :		

Description des faits observés	
Date(s) et lieu où vous avez été témoins du comportement :	
Autre(s) personne(s) impliquée(s) ou témoin(s), si applicable	
Nom :	
Catégorie de personnel :	
Lieu d'affectation :	
Nom :	
Catégorie de personnel :	
Lieu d'affectation :	

☐ J'atteste que je fais cette dénonciation de bonne foi et au meilleur de ma connaissance.

Signature : _____

Date : _____

Le formulaire et les renseignements qu'il contient ne seront accessibles qu'aux personnes, dont la divulgation est nécessaire à leurs fonctions. Ils seront conservés de façon confidentielle. La personne qui fait un signalement de bonne foi est protégée contre les représailles.