

ANNEXE I

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 de la Beauce-Etchemin

Remplir le formulaire en fournissant toutes les informations à votre disposition et **le transmettre par courriel ou en personne à votre direction d'établissement ou de service.**

Identification de la personne faisant le signalement

Prénom		Nom				
Indiquer une façon de vous contacter confidentiellement parmi les suivantes :						
Téléphone		Permission de laisser un message	Oui	☐	Non	☐
Cellulaire		Permission de laisser un message	Oui	☐	Non	☐
Adresse courriel professionnelle (exemple : xxx@cssbe.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	

Prénom		Catégorie de personnel	
Nom		Lieu d'affectation	

Description des faits observés

Date et lieu où vous avez été témoin du comportement	

Autres personnes impliquées ou témoins, si applicable

Prénom		Catégorie de personnel	
Nom		Lieu d'affectation	

Prénom		Catégorie de personnel	
Nom		Lieu d'affectation	

Prénom		Catégorie de personnel	
Nom		Lieu d'affectation	

☐ Moi, _____ (prénom et nom), le _____ (date), j'atteste que je fais cette dénonciation de bonne foi et au meilleur de ma connaissance.

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.**

Si vous avez besoin d'aide pour remplir ce formulaire, n'hésitez pas à demander le soutien de votre direction.

Un suivi vous sera fait par votre direction.