

DOMAINE : **RESSOURCES HUMAINES**

Révisée le : 25 février 2021

RÉFÉRENCE : [Harcèlement et discrimination en milieu de travail](#)

L'usage du masculin a pour but d'alléger le texte.

DÉPÔT D'UNE PLAINTE DE HARCÈLEMENT OU DE DISCRIMINATION

Soumission informelle **Soumission formelle**

Acheminer ce formulaire complété et signé au:
Délégué responsable au service des ressources humaines

Siège social
820, promenade Lakeshore C.P. 3600
North Bay, Ontario P1B 9T5

Chantal.Yelle@cspne.ca

Formulaire reçu par :

Poste :

Date reçue :

Compléter la section qui s'applique :

NOM DE LA PERSONNE QUI FAIT LA PLAINTE (PLAIGNANTE/PLAIGNANT) :	
<input type="checkbox"/> Élève Niveau d'études : _____ École : _____ Nom du parent/tuteur : _____ Tél : _____	<input type="checkbox"/> Membre du personnel du Conseil Autre (bénévole, fournisseur) Poste occupé : _____ Lieu de travail : _____ Tél : _____

NOM DE LA PERSONNE QUI FAIT L'OBJET DE LA PLAINTE (INTIMÉ) :	
<input type="checkbox"/> Élève Niveau d'études : _____ École : _____ Nom du parent/tuteur : _____ Tél : _____	<input type="checkbox"/> Membre du personnel du Conseil <input type="checkbox"/> Autre (bénévole, fournisseur) Poste occupé : _____ Lieu de travail : _____ Tél : _____

DÉTAILS SUR L'INCIDENT OU LES INCIDENTS :

Veillez utiliser des pages additionnelles au besoin (chaque page additionnelle devrait être initialisé par le plaignant ou plaignant). Assurez-vous d'inclure les informations suivantes :

- Date, endroit et heure de l'incident le plus récent et/ou des autres incidents
- Description de l'incident le plus récent et/ou des incidents (*veillez relater les faits chronologiquement et de façon détaillée*)
- Description des mesures prises jusqu'à présent pour régler la situation, le cas échéant

IDENTIFIEZ-LE(LES) TÉMOIN(S) POTENTIEL(S) : Veillez utiliser des pages additionnelles au besoin.

Nom : _____ Poste : _____

Adresse : _____ Tél. : _____

Nom : _____ Poste : _____

Adresse : _____ Tél. : _____

AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES : Veillez utiliser des pages additionnelles au besoin.

Rempli par : _____ Date : _____

Signature : _____

À l'usage du SERVICES DES RESSOURCES HUMAINES :

Date de réception : _____

Signature : _____

Plainte recevable : oui non

Distribution :

si membre du personnel : original – Superviseur

copie - Ressources Humaines

si élève

: original – Superviseur

copie – Surintendance de l'éducation

« L'information reçue d'un plaignant, la personne qui fait l'objet de la plainte ou d'un témoin, ayant trait à une allégation de violence, de harcèlement et de discrimination, y compris toute observation, expérience ou participation, est recueillie par le Conseil aux fins de mener une enquête sur le bien-fondé d'une plainte et de prendre les dispositions nécessaires pour garantir un milieu de travail et d'apprentissage à l'abri de la violence, du harcèlement et de la discrimination. De plus, les renseignements recueillis peuvent servir dans des instances ultérieures découlant des incidents qui ont mené à la plainte. »