

Prévenir et combattre les violences à caractère sexuel à la TÉLUQ

Enregistrez ce formulaire sur votre poste de travail avant de le remplir.

Veillez acheminer le formulaire au Bureau de prévention et d'intervention (BPI).

Vous pouvez transmettre votre formulaire par courriel ou l'imprimer et l'envoyer par courrier.

**Précision importante**

*La personne impliquée n'est pas obligée de signer et/ou de faire signer l'autre personne.*

**1. Identification de la personne en relation pédagogique ou d'autorité**

\_\_\_\_\_

Nom

\_\_\_\_\_

Prénom

\_\_\_\_\_

Titre de l'emploi

\_\_\_\_\_

Service ou direction

**2. Identification de la personne impliquée**

\_\_\_\_\_

Nom

\_\_\_\_\_

Prénom

\_\_\_\_\_

Titre de l'emploi (s'il y a lieu)

\_\_\_\_\_

Service ou direction (s'il y a lieu)

**3. Description de la situation et mesures d'encadrement**

Situation

\_\_\_\_\_

Prévenir et combattre les violences à caractère sexuel à la TÉLUQ

Mesures d'encadrement proposées

#### 4. Signature

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne en relation pédagogique et/ou d'autorité

AAAA MM JJ  
\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Date

*Non obligatoire* ▶

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne impliquée

AAAA MM JJ  
\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Date