

CONFIDENTIEL

Afin que nous puissions traiter votre demande, et si vous êtes confortable pour le faire, veuillez remplir ce formulaire et nous le transmettre par courrier électronique¹, par la poste ou en personne. Vous devez nous faire parvenir tout document (correspondance incluse) démontrant vos demandes, vos arguments, vos démarches, ainsi que les réponses obtenues, et tout justificatif à l'appui de votre position.

NATURE DE LA DEMANDE	PLAINTÉ OU DEMANDE D'INTERVENTION
INFORMATIONS PERSONNELLES	Nom : _____ NI (numéro de dossier étudiant) : _____ Courrier électronique (@ulaval.ca) : _____ Téléphone où nous pouvons vous joindre le jour : _____ Peut-on laisser un message? Oui () Non ()
STATUT	Étudiant : 1 ^{er} cycle () 2 ^e cycle () 3 ^e cycle () Post-doctorant () Ex-étudiant () Faculté : _____ Département/École : _____ Programme d'études : _____ Candidat à l'admission () Employé () Gestionnaire () Personnel enseignant () Personne faisant office de sujet de recherche () Usager de service () Autre () Facultatif (pour fins de statistiques) : Résident du Québec () Citoyen canadien () Résident permanent au Canada () Étranger ()
DEMANDE	Est-ce la première fois que vous communiquez avec le Bureau de l'ombudsman? Oui () Non () Comment en avez-vous entendu parler? Site Web () Affiche () Dépliant () Services étudiants () Ami () Employé () Enseignant () Agenda étudiant () Journal () Service () Autre () S'agit-il de la suite d'une demande déjà effectuée au Bureau de l'ombudsman? Oui () Non () Si oui, quand a-t-elle été faite? _____
URGENCE DE LA DEMANDE	Votre demande est-elle urgente? ² Oui () Non () Si oui, pourquoi et quel est le délai? _____ _____

¹ Veuillez prendre note que le courrier électronique ne permet pas d'assurer la même confidentialité qu'un entretien téléphonique ou une lettre reçue par la poste, dans la mesure où il laisse des traces de son contenu sur les différents sites par lesquels il transite.

² Le Bureau de l'ombudsman se réserve la discrétion d'évaluer la priorité des interventions.

NATURE ET DESCRIPTION DE VOTRE PLAINTE

1. **Résumez** en quelques lignes **l'objet** de votre plainte en restant factuel (De quoi vous plaignez-vous?).

2. **Précisez** les **raisons** qui font que vous vous sentez lésé(e) par le processus administratif ou que vous croyez être victime d'une injustice ou d'une atteinte à vos droits fondamentaux de la part d'un membre agissant au nom de l'Université Laval (spécifiez, le cas échéant, les personnes concernées).

3. **Précisez** vos **attentes** envers l'ombudsman.

DÉMARCHES EFFECTUÉES

Indiquez les démarches déjà effectuées, les dates de ces dernières, les personnes rencontrées et leur position.

AUTORISATION : Votre consentement est nécessaire pour l'analyse de la recevabilité de votre plainte et, s'il y a lieu, pour procéder à une enquête.

- Je vous autorise à communiquer avec les personnes impliquées dans mon dossier et à m'identifier.

Signature : _____ Date : _____

- J'ai été informé(e) que le recours à l'ombudsman était une modalité non judiciaire de règlement des différends, je comprends que la démarche que j'ai entreprise en sollicitant son intervention ne peut servir à alimenter un débat judiciaire contre l'Université Laval, et je suis d'accord pour respecter ce principe.

Signature : _____ Date : _____