

**CONFIDENTIEL**

**Prenez note qu'une plainte à l'ombudsman n'est pas la formulation d'une insatisfaction, d'une récrimination pour un service reçu ou un résultat académique. Vous devez démontrer que vous avez été lésés par les mécanismes administratifs ou l'objet d'injustice ou d'atteinte à vos droits fondamentaux, ou à votre dignité, de la part d'un membre agissant au nom de l'Université.**

Afin que nous puissions traiter votre demande, veuillez remplir ce formulaire et nous le transmettre par courrier électronique<sup>1</sup>, par la poste ou en personne. Vous devez nous faire parvenir tout document et informations pertinentes en lien avec votre demande, incluant vos démarches, vos arguments et tout justificatif à l'appui de votre position.

Vous pouvez également nous référer au courriel que vous avez transmis au Bureau de l'Ombudsman, si celui-ci est suffisamment détaillé relativement aux faits en cause et aux démarches que vous avez effectuées.

**Confidentialité :** Votre autorisation est requise sur ce formulaire afin de nous permettre de contacter, au besoin, les personnes pouvant être impliquées dans votre dossier. Aussi, nous fournir les coordonnées de ces personnes (prénom, nom, fonction, adresse courriel) à cette fin.

<b>DEMANDE D'ASSISTANCE</b>	
<b>INFORMATIONS PERSONNELLES</b>	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 ( )
<b>STATUT</b>	Étudiant : 1 <sup>er</sup> cycle ( ) 2 <sup>e</sup> cycle ( ) 3 <sup>e</sup> 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 ( )
<b>DEMANDE</b>	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? _____

<sup>1</sup> 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.

<b>URGENCE DE LA DEMANDE</b>	Votre demande est-elle urgente?? Oui ( ) Non ( ) Si oui, pourquoi et quel est le délai? _____ _____
------------------------------	---

**NATURE ET DESCRIPTION DE VOTRE DEMANDE ET/OU PLAINTE**

1. **Résumez** en quelques lignes **l'objet** de votre demande et/ou 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 et nous fournir ses coordonnées**).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DÉMARCHES EFFECTUÉES**

Indiquez les démarches déjà effectuées, les dates de ces dernières, les personnes rencontrées (**coordonnées des personnes impliquées**) et leur position.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

- Je vous autorise à communiquer avec toutes les personnes pouvant être impliquées dans mon dossier et à m'identifier. Je vous autorise également à partager avec les personnes concernées par ma demande, les échanges courriels intervenues entre nous.

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 : \_\_\_\_\_

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