



FORMULAIRE DE RENVOI AU COMITÉ D'EXAMEN DE L'INAPTITUDE PROFESSIONNELLE

Veillez utiliser le présent formulaire pour effectuer un renvoi officiel auprès du doyen de la Faculté d'éducation du cas d'une étudiante ou d'un étudiant soupçonné d'avoir fait preuve d'inaptitude professionnelle en vertu du Règlement sur l'inaptitude professionnelle de la Faculté d'éducation. Votre coopération et votre patience quant au suivi et à l'enquête en lien avec ce renvoi sont essentiels.

En raison de la gravité de telles situations, nous vous demandons de réfléchir à la nature de votre plainte ou de vos allégations avant de soumettre le présent formulaire. Nous ne cherchons pas à décourager tout signalement de comportement d'inaptitude ou de non-professionnalisme, nous voulons seulement nous assurer que toute situation pouvant être réglée grâce à d'autres voies le sera, et ce, sans mettre en danger la sécurité et le professionnalisme de notre corps professoral, de notre personnel et de nos étudiants et étudiantes.

Tous les renvois seront traités de manière strictement confidentielle. Les incidents impliquant de la violence (passée ou implicite), des activités criminelles ou un danger immédiat doivent être signalés sans délai aux autorités appropriées.

Processus de soumission

- Étape 1 : Remplissez et signez le formulaire de renvoi.
- Étape 2 : Veuillez joindre un rapport expliquant le ou les incidents allégués. Décrivez tout contact que vous avez eu avec l'étudiante ou l'étudiant (p. ex. verbal ou écrit) en ce qui concerne le ou les incidents allégués, en incluant les dates et les heures, si possible. Fournissez toute preuve appuyant vos allégations (p. ex. courriels) et indiquez tout document à l'appui joint à votre rapport.
- Étape 3 : Veuillez soumettre le formulaire dûment rempli de manière confidentielle à la / au :
- Doyenne ou doyen de la Faculté d'éducation
Faculté d'éducation
Université d'éducation
Bureau 1332
200, avenue de la Cathédrale
Winnipeg (Manitoba) R2H 0H7

En raison de la nature confidentielle du présent formulaire de renvoi, veuillez ne pas le télécopier.

UNIVERSITÉ DE SAINT-BONIFACE - FACULTÉ D'ÉDUCATION

FORMULAIRE DE RENVOI AU COMITÉ D'EXAMEN DE L'INAPTITUDE
PROFESSIONNELLE

Information sur le plaignant ou la plaignante

Nom : _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

Veillez cocher ce qui s'applique : Personnel Professeur
 Étudiant Autre : _____

Le cas échéant :

Département : _____

Information sur l'étudiante ou l'étudiant

Nom : _____

Numéro étudiant (si connu) : □□□□□□

Programme : Baccalauréat en éducation Postbaccalauréat en éducation

Signature

Par la présente, je certifie que les renseignements ci-dessus ainsi que tout document ci-joint sont exacts à ma connaissance.

Signature du plaignant ou de la plaignante :

Nom du plaignant ou de la plaignante (*en lettres moulées*) :

Date du renvoi (*jour, mois, année*) :
