

**Partie 1 – Coordonnées du plaignant**

<input type="checkbox"/> M.	Nom de famille *	Prénoms *		
<input type="checkbox"/> Mme				
No d'app.	Numéro *	Rue *		Boîte postale
Ville *		Province *	Code postal *	
Téléphone au domicile	Téléphone au travail	Téléphone cellulaire	Adresse courriel	

**Partie 2 – Détails de la plainte**

**N'hésitez pas à utiliser des feuilles séparées pour ajouter des détails pertinents à votre plainte.**

a) Quel incident est à la source de votre plainte? \*

b) Quand est-ce produit cet incident? \*

c) À quel moment avez-vous pris connaissance de cet incident? \*

d) Quel impact ou effet cet incident a-t-il eu sur vous ou sur une autre personne? \*

e) Quelles actions ou mesures voulez-vous que l'Université prenne afin de rectifier la situation? \*

**Partie 3 – Signature**

_____ <b>Signature</b>	_____ <b>Date (aaaa/mm/jj)</b>
---------------------------	-----------------------------------

**\* CHAMP OBLIGATOIRE**

**VEUILLEZ ACHEMINER CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI À L'ADRESSE INDIQUÉE CI-DESSUS. MERCI.**

Les renseignements personnels apparaissant sur ce formulaire sont recueillis en vertu de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée et serviront au traitement de votre demande. Prière d'adresser toute question sur ce sujet à la Directrice, conformité, accès à l'information et à la vie privée, Bureau de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée, Université d'Ottawa, Pavillon Tabaret, 550, rue Cumberland, pièce M383, Ottawa (Ontario), K1N 6N5.