Emploi Québec

Dénonciation – Qualification obligatoire

Note – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête.

Ce formulaire sert à dénoncer des situations de non-respect des conditions d'exercice des métiers visés par la Loi sur la formation et la qualification professionnelle de la main-d'œuvre (RLRQ, chapitre F-5).

Bien que la dénonciation puisse être faite sous le couvert de l'anonymat, nous vous encourageons à révéler votre identité afin de permettre à l'enquêteur de communiquer avec vous si des précisions sont nécessaires.

Notez que les renseignements fournis dans le contexte de la dénonciation sont confidentiels et protégés par la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1).

IMPORTANT : Les sections précédées d'un astérisque doivent être remplies.

Section 1 Renseignements sur les personnes qui dénoncent une situation

Personne 1		Personne 2	
Nom de famille et prénom		Nom de famille et prénom	
Adresse complète du domicile	Code postal	Adresse complète du domicile	Code postal
Téléphone	Courriel (s'il y a lieu)	Téléphone	Courriel (s'il y a lieu)

S'il y a lieu, veuillez indiquer le nom et les coordonnées des autres personnes qui dénoncent une situation dans la section **Commentaires**.

* Section 2 Endroit, date et heure de l'infraction présumée

Adresse complète			
	Code postal	Date	Heure approximative
		A A A A M M J J	

* Section 3 Situation dénoncée

Décrivez, le plus précisément possible, les travaux exécutés par les personnes qui auraient contrevenu à la Loi.

Précisez les systèmes ou les installations, appareillages, etc., sur lesquels les travaux ont été exécutés.

Il est important que vous nous transmettiez toute l'information pertinente que vous détenez et que vous n'hésitiez pas à joindre tout document que vous considérez pertinent, tel que :

☐ bon de travail ☐ description des tâches ☐ photos ☐ schémas d'installation ☐ factures ☐ devis

☐ Autre, précisez :

* Section 4 Renseignements sur les personnes qui auraient contrevenu à la Loi

Contrevenant 1	Contrevenant 2
Nom de famille et prénom	Nom de famille et prénom
Poste occupé dans l'entreprise	Poste occupé dans l'entreprise

S'il y a lieu, veuillez indiquer le nom et la fonction des autres personnes qui auraient contrevenu à la Loi, dans la section **Commentaires**.

* Section 5 Renseignements sur l'employeur ou l'entreprise (raison sociale)

Nom		
Adresse complète		
	Code postal	Téléphone (s'il y lieu)
Nom de famille et prénom d'un dirigeant de l'entreprise	Fonction	

Section 6 Renseignements sur les témoins

Témoin 1		Témoin 2	
Nom de famille et prénom		Nom de famille et prénom	
Poste occupé dans l'entreprise (s'il y a lieu)	Téléphone	Poste occupé dans l'entreprise (s'il y a lieu)	Téléphone

Section 7 Commentaires

Signature des personnes qui font la dénonciation

Date	Signature	Nom en caractères d'imprimerie
	Signature	Nom en caractères d'imprimerie

Protection des renseignements personnels

L'accès aux renseignements personnels recueillis dans ce formulaire est limité aux seules personnes autorisées à les consulter dans l'exercice de leurs fonctions. Vous avez le droit d'être informé des renseignements que le Ministère détient à votre sujet, d'en recevoir communication ou d'en demander la rectification en vous adressant à la personne responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels.

Faites parvenir le formulaire à l'adresse suivante :

Direction de la qualification réglementée
Direction générale adjointe des mesures,
des services et du soutien
Emploi-Québec
800, rue du Square-Victoria, 28e étage
Montréal (Québec) H4Z 1B7