**UN AGISSEMENT QUI A EU LIEU EN DEHORS DU DISTRICT DE COLUMBIA DOIT ÊTRE SIGNALÉ À L'ÉTAT DANS LEQUEL L'AGISSEMENT S'EST PRODUIT.**

Des plaintes peuvent être déposées auprès de la Commission de délivrance de permis pour l'enseignement supérieur (*Higher Education Licensure Commission* – la « HELC » ou « Commission ») contre des établissements d'enseignement postsecondaire opérant dans le district de Columbia. Les consommateurs qui ont été victimes d'une violation des lois ou des règlements de la HELC doivent remplir ce formulaire et soumettre toutes les pièces justificatives. Ce formulaire doit être signé et daté par l'individu déposant la plainte et doit être envoyé par courrier au Office of the State Superintendent of Education –Higher Education Licensure Commission 810 First St, NE 2nd Floor Washington, DC 20002. Vous pouvez y joindre des feuilles supplémentaires au besoin. Les plaintes sont mises à la disposition de l'établissement/du contrevenant allégué afin qu'il puisse présenter une réponse aux allégations. **La HELC ne peut répondre à des plaintes anonymes.**

#### 

**INFORMATIONS CONCERNANT LE PLAIGNANT**

Nom de la personne déposant la plainte :Cliquez ici pour saisir le texte.

Adresse : Cliquez ici pour saisir le texte. Ville : Cliquez ici pour saisir le texte. État : Cliquez ici pour saisir le texte. Code postal :Cliquez ici pour saisir le texte.

N° de téléphone pendant la journée : Cliquez ici pour saisir le texte. Adresse e-mail : Cliquez ici pour saisir le texte.

Êtes-vous (ou étiez-vous) un étudiant de l'établissement ? OUI🞏 NON🞎

Si **OUI**, veuillez fournir les informations suivantes :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de début du programme : | Dernière date de présence : | Niveau universitaire: | Orientation/option : |
|  |  |  |  |

Si **NON**, veuillez indiquer votre lien avec l'établissement (par ex. parent d'un étudiant, responsable scolaire, etc.) Remarque : si l'étudiant est majeur, il doit déposer et signer la plainte.

|  |
| --- |
|  |

**DÉTAILS CONCERNANT LA PLAINTE**

Contrevenant allégué : Cliquez ici pour saisir le texte.

(Indiquez le nom complet, l'alias et la raison sociale.)

Adresse du contrevenant allégué : Cliquez ici pour saisir le texte.

Ville : Cliquez ici pour saisir le texte. État : Cliquez ici pour saisir le texte. Code postal :Cliquez ici pour saisir le texte.

N° de téléphone pendant la journée : Cliquez ici pour saisir le texte.Adresse e-mail : Cliquez ici pour saisir le texte.

1. Veuillez indiquer les lois et règlements spécifiques que vous pensez que l'établissement a enfreint.

Cliquez ici pour saisir le texte.

1. Quels évènements ont conduit à cette plainte ? Veuillez préciser les dates, la nature de l'évènement (par ex. une réunion, un recours écrit, une audience judiciaire) et les noms du personnel de l'établissement impliqué. *Veuillez joindre des documents qui aideront à décrire le problème et à étayer les allégations, tels que des accords signés, une brochure scolaire ou des lettres.* (Les documents ne vous seront pas renvoyés. Veuillez donc conserver les originaux.)

Cliquez ici pour saisir le texte.

1. Comment avez-vous essayé de régler la plainte avec l'établissement ? Quels ont été les résultats ?

Cliquez ici pour saisir le texte.

1. Comment voudriez-vous que la plainte soit réglée ?

Cliquez ici pour saisir le texte.

1. Avez-vous déposé cette plainte auprès d'un autre organisme ? OUI🞏 NON🞎

Si OUI, veuillez indiquer :

Le nom de l'organisme : Cliquez ici pour saisir le texte.

L'issue : Cliquez ici pour saisir le texte.

1. Avez-vous contacté un avocat privé ? OUI🞏 NON🞎
2. Avez-vous engagé des poursuites ? OUI🞏 NON🞎

Si OUI, veuillez fournir des détails :

Cliquez ici pour saisir le texte.

**ATTESTATION**

***J'atteste par la présente que je suis le plaignant nommé ci-dessus et je déclare et affirme, sous peine de parjure, que les points et les faits énoncés dans la plainte sont véridiques et exacts au meilleur de mes connaissances. Je comprends que cette plainte et les informations fournies seront communiquées à l'établissement.***

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du plaignant : | Date: |