

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
funcionária da Universidade Estadual de Maringá, contratada por Prazo  
Determinado em Regime Especial – CRE, na função de  
\_\_\_\_\_, matrícula nº. \_\_\_\_\_,  
alego que tomei conhecimento do contido no parecer nº. 131/2016-PJU,  
desta Universidade, no que diz respeito ao **direito à estabilidade  
provisória da empregada gestante**, desde a confirmação da gravidez  
até cinco meses após o parto, e **declaro que estou grávida** de \_\_\_\_\_  
semanas conforme declaração médica anexa e me comprometo a  
encaminhar documentação de licença maternidade assim que esta se  
iniciar.

Maringá, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

---

Assinatura da trabalhadora