



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ**  
**ESTADO DO ESPIRITO SANTO**

Av. 09 de Agosto, nº 2326, Centro, Jaguaré/ES – Telefone (27) 995999463 –  
E-mail: [gabinete@jaguaré.es.gov.br](mailto:gabinete@jaguaré.es.gov.br)

**RESUMO DO TERMO DE CESSÃO**

**CEDENTE:** Fundo Municipal de Saúde.

**CESSIONÁRIO:** Câmara Municipal de Jaguaré/ES.

**OBJETO:** Cessão do servidor **PERIVALDO NICOMEDES**, ocupante do cargo de **MOTORISTA**, para atuar junto ao **CESSIONÁRIO**, para o exercício da função de **MOTORISTA**.

**VIGÊNCIA:** Terá como termo inicial de vigência a data de 01 de janeiro de 2025 e término em 31 de dezembro de 2026.

Jaguaré, ES, 14 de novembro de 2025.

---

ITATIANE LANA CRISTINA CARVALHO DE ANDRADE  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARÉ/ES**  
**Cedente**