



**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:** Secretaria de Estado de Gestão e Recursos Humanos – SEGER

**CESSIONÁRIO:** Município de Jaguaré/ES.

**OBJETO:** Cessão da servidora **SHAFERLY SHERRY BONINCENHA**, ocupante do cargo de **ENFERMEIRO**, para atuar junto ao **CESSIONÁRIO**, para o exercício da função de **COORDENADOR DE APS**, com a supervisão do cumprimento da regras do convênio pela **UNIDADE DE RECURSOS HUMANOS**.

**VIGÊNCIA:** A data da publicação do resumo do ato de cessão da servidora no Diário Oficial do Estado como ter o final o período de 24 (vinte e quatro) meses.

Jaguaré, ES, 14 de novembro de 2025.

---

MARCOS ANTONIO GUERRA WANDERMUREM  
**PREFEITO MUNICIPAL**  
**CESSIONÁRIO**