

Recadastramento digital 2024

Realizado anualmente pelos servidores empregados е públicos civis e militares ativos (ainda afastados que ou licenciados) da Administração Direta, Autarquias, inclusive as de regime especial e Fundações do Governo do Estado de São Paulo, à partir de 2024. o



recadastramento não será mais na data de aniversário, como era anteriormente determinado, e sim por um período determinado pela administração. Para o primeiro ciclo de 2024 os usuários terão o prazo de 60 dias, ou seja, **o prazo será de 17 de janeiro a 17 de março de 2024**. Quem não se recadastrar dentro do prazo estabelecido, conforme o artigo 6º do Decreto nº 52.691, **terá suspensos seus vencimentos ou salários.**

Como realizar o recadastramento?

1) Acesse a loja de aplicativos no seu aparelho celular.

Para quem tem o iPhone (sistema iOS): na App Store pesquise pelo nome **SOU.SP.GOV.BR** e clique no aplicativo encontrado. Clique no botão instalar e aguarde até ser concluído

Para os demais aparelhos que utilizam o Android: na Google Play pesquise pelo nome **SOU.SP.GOV.BR** e clique no aplicativo encontrado. Clique no botão instalar e aguarde até ser concluído 2) Clique no Botão "Entrar com gov.br" para acessar a funcionalidades do aplicativo SOU.SP.GOV.BR, utilizando o acesso GOV.BR (A mesma que usa para Aplicativos do INSS, FGTS, CTPS e etc)

Quando tiver no período de Recadastramento Digital, de acordo com o Decreto 68.309 de 16 de janeiro de 2024, deverão aparecer duas opções:

a. Realizar o recadastramento clicando em "Atualizar agora"



b. Não realizar o Recadastramento Digital naquele momento, clicando em "Não quero fazer agora". Desta forma, você pode fechar o pop-up e seguir utilizando o aplicativo normalmente.



Quando o servidor optar por realizar o recadastramento e clicar no botão Atualizar agora, aparecerão as seguintes informações:



No Bloco 1 – Dados Pessoais, aparecerão os dados para validação. Assim que finalizar, deverá clicar em "Salvar". Se tiver algum dado para alterar, clicar no lápis que aparecerá no canto superior direito e depois clique em "Salvar".

¢ Dados Pessoais	Identidade de Género	Àrea de Formação ' Administração	⊖ Sim — Não
Importante Dados validados com a Receita Pederal do Brasi.	Deseja informar Nome Social?* Sim Nilo	Ano de Formação ' 2004	Sim Não
Caso haja inconsistências em seus dados, atalatero em uma apência da Receta Federal do Brasil ou através deste tink.	Nome Social "	Diagnosticado com Transtorno do Espectro Autista (TEA)? * Sim Não	Deficiência mental? *
CPF	•	Pessoa com deficiência? * Sim Não	Deficiência intelectual? *
Nome Civit	Estado Civil"	Deficiência fisica? Sim Nilo	O trabalhador é reabilitado fempregadol ou readaptado (servidor público/militar)? • 0 Sim Não
	País de Nascimento *	Deficiência visual? *	Observação
Sexo Identidade de Gènero ' Transoxual •	Pais de Nacionalidade ' 🛈 👻	Deficiência auditiva? *	
Deseja Informar Nome Sociat? * Sim Nilo	Grau de Instrução / Nivel de Escolaridade *	Deficiência mentat?* Sim Não	Satvar
inicio Carteira Perfil	incio Carteira Perfit	G E O Inicio Carteira Perfil	incio Carteira Perfil

No Bloco 2 – Contatos, aparecerão os dados para validação. Assim que finalizar, deverá clicar em "Salvar". Se tiver algum dado para alterar, clicar no lápis que aparecerá no canto superior direito e depois clique em "Salvar".

Telefones		
Fixo		
Ramal		
Celular*		
E-mails		
Institucional		
Institucional		
Institucional		
Pessoal *		
Pessoal *		
Pessoal *	 Salvar	
Institucional	s - Salvar	
Institucional	s - Salvar	

No Bloco 3 – Endereço Residencial, aparecerão os dados para validação. Assim que finalizar, deverá clicar em "Salvar". Se tiver algum dado para alterar, clicar no lápis que aparecerá no canto superior direito e depois clique em "Salvar".

BRASIL DEP* Q Tipo de Logradouro* Rua Endereço* Domingos de Moraes Número* Complemento S/N Bairro* S/N Bairro* S/N Bairro* S/N Bairro* Slo Paulo SP Campo obrigatório	País			Q
CEP* Rua Fipo de Logradouro* Domingos de Moraes Endereço* Domingos de Moraes Número* Complemento \$\s/N\$ Bairro* ' Municipio Estado São Paulo São Paulo São Paulo São Paulo São Paulo São Paulo ' ver extrato	BRASIL	-	Tipo de Logradouro	
Impo de Logradouro* Endereço* Domingos de Moraes Número* Complemento S/N Bairro* S/N Bairro* * * Municipio Estado Silo Paulo	CEP -		Rua	-
Fipo de Logradouro ' Endereço ' Domingos de Moraes Número ' Complemento S/N Bairro ' S/N Bairro ' Municipio Estado Silo Paulo		•	Endereço '	
Endereço ' Domingos de Moraes Número ' Complemento	lipo de Logradouro '		Domingos de Mor	aes
Endereço ' Domingos de Moraes Número * Complemento S/N Bairro * Municipio Estado São Paulo SP * campo obrigatório		•	Número * Co	mplemento
Domingos de Moraes Número* Complemento S/N Bairro* S/N Bairro* S/N Bairro* Sko Paulo Sko Paulo	indereço '			
Número * Complemento S/N Municipio Bairro * * * * Municipio Estado São Paulo Salvar 'ver extrato	Domingos de Moraes		S/N	
S/N Bairro *	Número * Compleme	ento	Bairro *	
Bairro * Município Estado São Paulo SP * campo obrigatório SP * ver extrato	5/N		Municipio	Estado
Campo obrigatório São Paulo SP Campo obrigatório Ver extrato	Bairro '		Silo Paulo	SP
Município Estado Salvar Silo Paulo SP 'ver extrato			* campo obrigatório	
São Paulo SP "ver extrato	funicípio	Estado		Salvar
campo obrigatório	São Paulo	SP		es extrato
	campo obrigatório			

No Bloco 4 – Dependentes, aparecerão os dados para validação. Assim que finalizar, deverá clicar em "Salvar". Se tiver algum dado para alterar, clicar no lápis que aparecerá no canto superior direito e depois clique em "Salvar".

< Dependentes	Dependentes
IMPORTANTE! Nesse momento não será permitido a inclusão ou exclusão de dependentes. Para mais informações, procure a unidade de RH do seu Orgão.	Nome Luke Skywalker Tipo * CPF
Luke Skywalker	Data de Nascimento * Sexo Feminino • Mascutino
🗸 Leia Organa >	CPF Dependente Declarado no Imposto de Renda?
	Sexo Dependente para Recebimento do Salário- Familia?
	Dependente Declarado no Imposto de Renda? Sim Não Dependente tem Incapacidade Física ou Mental para o Trabalho?
	Dependente para Recebimento do Salário- Familia? Sim Não
* ver sem dependentes	Sim Nao Dependente tem Incapacidade Física ou Mental para o Trabalho? Salvar Sim Não
incio Carteira Perfil	Inicio Carteira Perfit

No Bloco 5 – Dados Funcionais, aparecerão os dados para validação. Assim que finalizar, deverá clicar em "Salvar". Se tiver algum dado para alterar, clicar no lápis que aparecerá no canto superior direito e depois clique em "Salvar".

Caso você tenha mais de 1 vínculo, esta ação deverá ser realizada em cada um dos vínculos.



No Bloco 6 – Prova de Vida, você deverá realizar a validação biométrica para fins de comprovação de vida. Abaixo seguem os passos:



Ao finalizar o processo de Prova de Vida e se já tiver realizado todos os demais passos, aparecerá o status de "Concluído" na página inicial do Recadastramento Digital.



Observações:

- No momento do reconhecimento fácil para a Prova de Vida, procure encontrar um ambiente iluminado e sem pessoas e objetos ao fundo e verificar se a posição do rosto está bem encaixada / visível do local indicado. Evite óculos, óculos de sol ou qualquer outra coisa que cubra o seu rosto.
- Para instalar o APP, o celular deverá possuir acesso à internet e deverá ser compatível com as versões dos sistemas operacionais Android e 7 iOS 15.
- Para a prova de vida, por questões de segurança, poderão ser realizadas no máximo 5 tentativas diárias. Se estas tentativas excederem o que está previsto, uma nova tentativa só poderá ser realizada 24 horas depois.