



Prueba Formativa N°1

Nombre:	Curso:4°A/B
Fecha de inicio: 15/07/2020	Fecha de término:27/07/20220

Descripción curricular

Objetivo a evaluar	09-14
Habilidades a evaluar	Recordar-Identificar-Inferir

INSTRUCCIONES:

Queridos alumnos la presente Prueba Formativa debes contestarla sin ayuda de tus apuntes, su objetivo es saber cuánto han aprendido hasta el momento y poder reforzar los aprendizajes que les han presentado dificultades

Esta prueba la debes venir a dejar al colegio en lo posible antes del 24 de Julio si las condiciones sanitarias lo permiten o enviarla a mis correos: B.munoz@colegiodomingoeyzaguirre.cl - barbara.munoz1a8@gmail.com o vía **WhatsApp al número +569 5473 4848** 😊

Let's do it! ⚙️

I.- Marca la respuesta correcta de acuerdo a la imagen.

1.-



- a) Fever b) Stomachache c) Cough

2.-



- a) Backache b) Sore throat c) Cough

3.-



- a) Headache b) Backache c) Fever

4.-



- a) Toothache b) Fever c) Sore throat

II.- De acuerdo a la imagen marca la oración correcta.

1.-



a) I have a backache

b) I have fever

c) I have a toothache

2.-



a) I have the flu

b) I have fever

c) I have backache

3.-



a) I have fever

b) I have the flu

c) I have stomachache

III.- Escribe el nombre de la habitación en inglés en los rectángulos.

Livingroom - Bathroom - Kitchen - Bedroom



You did it!

Si tienes alguna duda o quieres enviarme la guía resuelta por foto a través de correo electrónico o whatsapp, escríbeme a: B.munoz@colegiodomingoeyzaquirre.cl - barbara.munoz1a8@gmail.com +569 5473 4848