



ENGLISH worksheet
UNIT 1: Feelings and Opinions

Name: _____

Date: _____ 8th grade _____

Objetivos de Aprendizaje	OA11 – Participar en diálogos con pares y profesores al realizar las siguientes funciones: • expresar habilidad e inhabilidad; por ejemplo: I can/can’t
--------------------------	---

- General instructions:**
- Read carefully before answer. *You can answer in your notebook.*
 - Use your own dictionary.
 - When you are wrong, don’t use corrector pen and cross the word.



Practice Dialogue



Introduction



Before to start, watch the following video - - - - -> [Click Here](#)



Speaking Task

1. Objective:
 - * To reproduce orally, the dialogue shown in the video, using the vocabulary and pronunciation according to the level.
2. Instructions:
 - * Watch the video on the link above (on youtube)
 - * Listen and pay attention to the pronunciation of the dialogue.
 - * Complete the missing parts of the dialogue with your own sentences.
 - * Practice que dialogue and reproduce it in an audio.
 - * Send the audio to the corresponding email of your grade.

3. Dialogue:

Marcela: What should I do to be part of Partners Zone?

Laura: You should register on www.partnerszone.com

Marcela: Should I use my real name?

Laura: Yes, you should, but you can use a nickname, too.

Marcela: _____.

Laura: _____.



Important:

- En esta actividad debes escuchar varias veces el video, practicar mucho y reproducir el diálogo. Te puedes ayudar con el texto, pero la idea es que te lo aprendas. Debes completar lo que falta del diálogo, con ideas propias.
- Envía un  de tu trabajo una vez terminado para revisarlo. *You can do it!!*

Autoevaluación			
(encierra el concepto que se más se acomode a lo que sientes)			
Me siento tranquilo y dispuesto antes de trabajar en mis actividades de Inglés.	SI	A VECES	NO
Soy capaz de desarrollar mi(s) actividad(es) de manera independiente.	SI	A VECES	NO
Utilizo de manera eficiente mi diccionario. Ya sea en papel, página web o aplicación. (el traductor no cuenta)	SI	A VECES	NO
Me organizo con horario y lugar establecido para desarrollar mi(s) actividad(es), sin distracciones.	SI	A VECES	NO
Esta actividad fue útil para mí y siento que estoy aprendiendo.	SI	A VECES	NO
Desarrollo mi(s) actividad(es) en su totalidad.	SI	A VECES	NO