

Nombre:	Fecha:	Clase:

A. Productos Personales Preferidos: ¿Qué necesitas para hacer las acciones diarias? ¿Cuáles productos prefieres?

Acción	Productos Necesarios	Marca que Prefiero
despertarse	despertador / alarma	mi teléfono / el reloj
cepillarse los dientes		
lavarse el cuerpo		
lavarse el pelo		
afeitarse		
arreglarse/cepillarse el pelo		
ponerse el desodorante		
ponerse la ropa		

B. ¿Qué es? Label the ACTION shown in each picture.

			
			

C. ¿Qué es? Label the THING shown in each picture.

			
			

D. **Busqueda** Identify in Spanish each of the items advertised below.

	Link 1	Link 2	Link 3	Link 4
¿Qué es?				