

2) Mira e identifica estos lugares en el centro comercial.

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> una farmacia | <input type="checkbox"/> los servicios | <input type="checkbox"/> una zapatería |
| <input type="checkbox"/> el punto de información | <input type="checkbox"/> un cine | <input type="checkbox"/> una tienda de regalos |
| <input type="checkbox"/> un supermercado | <input type="checkbox"/> una tienda de ropa | <input type="checkbox"/> una oficina de Correos |
| <input type="checkbox"/> un restaurante | <input type="checkbox"/> una panadería | <input type="checkbox"/> un cajero automático |



3) ¿Verdadero o falso?

- | | V | F |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. La farmacia está a la derecha de Correos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Los servicios están enfrente del cine. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. La tienda de regalos está al lado del supermercado. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. La tienda de ropa está entre la panadería y la zapatería. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Delante del centro comercial hay una parada de taxis. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4) Escucha y marca los lugares que se mencionan.

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> una farmacia | <input type="checkbox"/> los servicios | <input type="checkbox"/> una zapatería |
| <input type="checkbox"/> el punto de información | <input type="checkbox"/> un cine | <input type="checkbox"/> una tienda de regalos |
| <input type="checkbox"/> un supermercado | <input type="checkbox"/> una tienda de ropa | <input type="checkbox"/> una oficina de Correos |
| <input type="checkbox"/> un restaurante | <input type="checkbox"/> una panadería | <input type="checkbox"/> un cajero automático |

5) Escucha otra vez y marca las expresiones de lugar que se mencionan.

- | | | |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> a la derecha (de) | <input type="checkbox"/> al lado (de) | <input type="checkbox"/> detrás (de) |
| <input type="checkbox"/> a la izquierda (de) | <input type="checkbox"/> delante (de) | <input type="checkbox"/> enfrente (de) |
| <input type="checkbox"/> cerca (de) | <input type="checkbox"/> en | <input type="checkbox"/> entre... y... |
| <input type="checkbox"/> lejos (de) | | |